

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(adres do korespondencji)

**Pani  
Ilona Bednarek  
Dyrektor  
Publicznego Gminnego  
Przedszkola w Krzyżanowie**

Deklaruję, że w roku szkolnym .....mój syn/moja córka .....  
(imię i nazwisko dziecka) będzie kontynuował/kontynuowała wychowanie przedszkolne w Publicznym Gminnym Przedszkolu w Krzyżanowie. Poniżej przekazuję aktualne informacje dotyczące dziecka i rodziców.

**Dane osobowe kandydata i rodziców/opiekunów**

| TABELĘ NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE LITERAMI<br>DRUKOWANYMI |                                                                                              |                                  |                     |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------|
| 1.                                                       | Imię/imiona i nazwisko dziecka                                                               |                                  |                     |
| 2.                                                       | Data urodzenia dziecka                                                                       |                                  |                     |
| 3.                                                       | PESEL dziecka*                                                                               |                                  |                     |
| 4.                                                       | Imię/imiona i nazwiska rodziców/<br>opiekunów dziecka                                        | matki                            |                     |
|                                                          |                                                                                              | ojca                             |                     |
| 5.                                                       | Adres miejsca zamieszkania rodziców/<br>opiekunów i kandydata                                | kod pocztowy                     |                     |
|                                                          |                                                                                              | miejscowość                      |                     |
|                                                          |                                                                                              | ulica                            |                     |
|                                                          |                                                                                              | numer domu i numer<br>mieszkania |                     |
| 6.                                                       | Adres poczty elektronicznej i numery<br>telefonów rodziców kandydata<br>– o ile je posiadają | matki                            | telefon do kontaktu |
|                                                          |                                                                                              |                                  | adres e-mail        |
|                                                          |                                                                                              | ojca                             | telefon do kontaktu |
|                                                          |                                                                                              |                                  | adres e-mail        |

\* W przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

**Dodatkowe informacje**

- Godziny pobytu dziecka w przedszkolu .....

.....  
(podpis rodzica)