

.....
(miejsowość, data)

**Dyrektor
Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Sejnach**

Deklaruję, że w roku szkolnym 2024/2025 mój syn/moja córka

.....
będzie kontynuował/kontynuowała wychowanie przedszkolne
w Przedszkolu Miejskim im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Sejnach
w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Sejnach

Poniżej przekazuję aktualne informacje dotyczące dziecka i rodziców.

Dane osobowe kandydata i rodziców/opiekunów

Imię/imiona i nazwisko dziecka		
Data urodzenia dziecka		
Miejsce urodzenia dziecka		
PESEL dziecka		
Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów dziecka	matki	
	ojca	
Adres miejsca zamieszkania rodziców/ opiekunów i kandydata	kod pocztowy	
	miejsowość	
	ulica	
	numer domu i numer mieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata – o ile je posiadają	Matki - telefon do kontaktu	
	- adres poczty elektronicznej	
	Ojca - telefon do kontaktu	
	- adres poczty elektronicznej	

Dodatkowe informacje

- Godziny pobytu dziecka w przedszkolu
- Potwierdzenie korzystania z posiłków:
 - Śniadanie TAK/NIE
 - Obiad TAK/NIE
 - Podwieczorek TAK/NIE

.....
(czytelne podpisy rodziców/opiekunów)