

Formularz potwierdzenia woli kontynuacji uczęszczania dziecka do przedszkola / 5-godzinnego oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej*
rok szkolny 2015/2016

I. Dane osobowe dziecka

Dane dziecka												
imiona												
nazwisko												
PESEL												
data i miejsce urodzenia												
Adres zamieszkania dziecka												
mięscowość, kod pocztowy												
ulica, numer domu i mieszkania												
telefon kontaktowy												

II. Oświadczenie

Oświadczamy, że chcemy, by nasze dziecko w roku szkolnym 2015/2016 kontynuowało edukację w zakresie wychowania przedszkolnego w przedszkolu/5-godzinnym oddziale w szkole podstawowej:

.....
(nazwa i adres przedszkola/szkoły podstawowej)

Dziecko będzie uczęszczało do przedszkola w godzinach: - **

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

* dotyczy dzieci 6-letnich posiadających opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o odroczeniu od spełniania obowiązku szkolnego

** dotyczy dzieci, które będą kontynuować edukację przedszkolną w przedszkolu