|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA WNIOSKU** |  | **NUMER DEKLARACJI** |  |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| **IMIĘ** |  |
|  |
| **NAZWISKO** |  |
|  |
| **DATA URODZENIA DZIECKA** |  |
|  |
| **PESEL** *(w przypadku jego braku – seria i numer dokumentu)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **NAZWA DOKUMENTU** *(jeśli podano numer dokumentu proszę podać jego nazwę tego dokumentu np. paszport)* |  |

**Niniejszym deklaruję, że moje dziecko, którego dane podałem powyżej, w roku szkolnym …………………………… będzie kontynuował(-a) wychowanie przedszkolne w …………………………………………………………………………………………………..**

*Dyrektor Szkoły Podstawowej w Wilczej Woli
/ podpis rodzica /*