

Warszawa, dnia .....

## POTWIERDZENIE WOLI kontynuowania edukacji przedszkolnej

Potwierdzam wolę kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2011/2012 w przedszkolu/szkole podstawowej

.....  
nazwa przedszkola/szkoły podstawowej  
przez moje/nasze dziecko:

.....  
Imię i nazwisko dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

numer PESEL dziecka

.....  
miejsce urodzenia dziecka

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu/szkole w następujących godzinach:

od godz. .... do godz. ....

.....  
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....  
podpis ojca /opiekuna prawnego

### W celu aktualizacji i uzupełnienia danych dziecka i rodziców proszę o wypełnienie karty danych teleadresowych

#### ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

.....  
miejscowość zamieszkania

.....  
dzielnica (dotyczy zamieszkałych w Warszawie)

.....  
ulica, nr domu/nr mieszkania

#### DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

.....  
imię i nazwisko matki dziecka/opiekuna prawnego

.....  
nr telefonu/e-mail

.....  
imię i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego

.....  
nr telefonu/e-mail