

Krobanów, dnia .....

**Do Dyrekcji  
Szkoły Podstawowej  
w Krobanowie**

### **DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI**

Deklaruję, że w roku szkolnym 2016/2017 moje dziecko będzie kontynuowało edukację:

- w Oddziale Przedszkolnym 3,4-latków w Szkole Podstawowej w Krobanowie
- w Oddziale Przedszkolnym 5,6-latków w Szkole Podstawowej w Krobanowie

**Dane dziecka:**

Imię i nazwisko dziecka: .....

Drugie imię dziecka: .....

Data urodzenia: .....miejsce urodzenia : .....

**PESEL dziecka:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

W przypadku braku numeru PESEL - serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość .....

Numer kontaktowy do rodziców: .....

**Adres zamieszkania dziecka:**

.....  
..... - .....

**Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):**

ojca: .....

matki: .....

**Adres zamieszkania rodziców (prawnych opiekunów):**

.....  
..... - .....

.....;  
*(data i czytelny podpisy rodziców/prawnych opiekunów)*