DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ
W PRZEDSZKOLU SIÓSTR MISJONAREK ŚW. RODZINY
w Białymstoku, ul. Dobra 1 A

Deklaruję kontynuację edukacji przedszkolnej mojego dziecka

w roku szkolnym ..... / .....

……..……..
(imię/imiona i nazwisko dziecka)

urodzonego …… w ……
(data urodzenia) *(miejsce urodzenia)*

PESEL dziecka | | | | | | | | | | |

Szkołą rejonową dziecka jest *(wypełniają rodzice dzieci SZEŚCIOLETNICH):*

……..……
(nazwa i adres szkoły podstawowej)

……

Telefony do pilnego kontaktu z rodzicami:

Matka ……..…… Ojciec ……

Adres zamieszkania dziecka:

……

Białystok, dn. ……..…… Podpis matki/prawnego opiekuna Podpis ojca/prawnego opiekuna

Potwierdzenie wpływu
Data i podpis S. DYREKTOR

Deklaracja powinna być złożona do końca lutego ……..r.