

---

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO  
W PRZEDSZKOLU PUBLICZNYM W KRUSZYNIE**

data wpływu .....

.....  
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

.....  
(adres zamieszkania rodziców)

.....  
(aktualne numery telefonów kontaktowych)

**Dyrektor  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego  
w Kruszyńce**

DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ

Deklarujemy, że nasze dziecko:..... w roku szkolnym  
20.../20..... będzie kontynuowało edukację przedszkolną w Przedszkolu Publicznym w Kruszyńce

Wstępnie deklaruję/my czas pobytu naszego dziecka od godz..... do godz.....

Data i miejsce urodzenia dziecka: .....

PESEL dziecka .....

Adres zamieszkania dziecka:

.....

Adres zameldowania dziecka: (jeżeli jest inny niż zamieszkania)

.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis rodziców, opiekunów prawnych)