Borówno, dnia ……………………

……………….….…………………………………..…..

 Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/

 **aktualny numer telefonu**

**DEKLARACJA**

Deklaruję, że dziecko ………………………………………….…………………………………………………,

 (Imię/imiona i nazwisko dziecka)

**PESEL** ………………………………………………………………...……….. nadal będzie uczęszczało

do **przedszkola** w Zespole Szkół w Borównie

**w roku szkolnym 2024/2025**

|  |
| --- |
| **POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU** |
| Dziecko będzie od 1 września 2024 roku przebywać w przedszkolu od godz…………...….. do godz. …………..… |

***Adres zamieszkania dziecka -*** *…………………………………………………………………*

*W przypadku zmiany danych zawartych w Karcie Zapisu złożonej w latach wcześniejszych proszę o korektę danych poniżej.*

**KOREKTA DANYCH:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………..…………

 ……………………………………………………….

 Podpis rodzica/opiekuna prawnego