



Toszek, dnia

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

.....
(ulica nr)

.....
(kod pocztowy, miasto)

OŚWIADCZENIE
potwierdzające przez rodziców/opiekunów prawnych
wolę uczęszczania dziecka do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej

Deklaruję chęć uczęszczania mojego dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 2 im. Gustawa Morcinka w Toszku w roku szkolnym 2024/2025

DANE KANDYDATA – DZIECKA

Nazwisko Imiona: 1. 2. *1

PESEL *2

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

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego nie uległy zmianie.

W przypadku zmian danych zobowiązuję się do przekazania informacji w sekretariacie szkoły.

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego dziecka)

*1 jeśli posiada, podać oba imiona dziecka

*2 w przypadku braku PESEL proszę wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość