

.....
(Imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego)

.....
(Miejscowość, data)

**Dyrektor
Katolickiego Publicznego Przedszkola
w Polkowicach**

Deklaruję, że w roku szkolnym **2026/2027** mój syn/moja córka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

będzie kontynuował/kontynuowała wychowanie przedszkolne w Katolickim Publicznym Przedszkolu w Polkowicach. Poniżej przekazuję aktualne informacje dotyczące dziecka i rodziców.

Dane osobowe kandydata i rodziców/opiekunów prawnych

1.	Imię/imiona i nazwisko dziecka			
2.	Data i miejsce urodzenia dziecka			
3.	PESEL dziecka			
4.	Imię/imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów prawnych dziecka		matki	
			ojca	
5.	Adres miejsca zamieszkania rodziców/ opiekunów i kandydata		kod pocztowy	
			miejscowość	
			ulica	
			numer domu i numer mieszkania	
6.	Adres miejsca zameldowania rodziców/ opiekunów i kandydata <i>(wypełnić tylko w przypadku jeśli adres zamieszkania jest inny od adresu zameldowania)</i>		kod pocztowy	
			miejscowość	
			ulica	
			numer domu i numer mieszkania	
7.	Kontakt	Matka	telefon	
			adres e-mail	
		Ojciec	telefon	
			Adres e-mail	

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