

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

Adres do korespondencji

Siostra Dyrektor  
Przedszkola Niepublicznego  
Sióstr Nazaretanek  
w Kalwarii Zebrzydowskiej

Niniejszym deklaruję, że .....

(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym ..... będzie kontynuował(a) edukację przedszkolną w tym Przedszkolu Niepublicznym Sióstr Nazaretanek w Kalwarii Zebrzydowskiej.

Ponadto przekazuję aktualne informacje dotyczące kandydata i rodziców (opiekunów) / informuję, że poniższe dane osobowe kandydata i rodziców (opiekunów) nie uległy zmianie<sup>1</sup>:

### I. Dane osobowe kandydata i rodziców (opiekunów)<sup>2</sup>

(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)

|   |                                                                                        |                               |                             |  |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|--|
| 1 | Imię/imiona i nazwisko dziecka                                                         |                               |                             |  |
| 2 | Data urodzenia dziecka                                                                 |                               |                             |  |
| 3 | PESEL dziecka <sup>3</sup>                                                             |                               |                             |  |
| 4 | Imię/imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) dziecka                                    | Matki                         |                             |  |
|   |                                                                                        | Ojca                          |                             |  |
| 5 | Adres miejsca zamieszkania rodziców (opiekunów) i kandydata <sup>4</sup>               | Kod pocztowy                  |                             |  |
|   |                                                                                        | Miejscowość                   |                             |  |
|   |                                                                                        | Ulica                         |                             |  |
|   |                                                                                        | Numer domu / numer mieszkania |                             |  |
| 6 | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata – o ile je posiadają | Matki                         | Telefon do kontaktu         |  |
|   |                                                                                        |                               | Adres poczty elektronicznej |  |

<sup>1</sup>Proszę wybrać właściwą formułę.

<sup>2</sup>W drugim przypadku tabelę proszę pominąć.

<sup>3</sup> W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

<sup>4</sup> Zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (tekst jedn.: Dz. U. z 2017 r. poz. 459 ze zm. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu).

|  |  |      |                             |  |
|--|--|------|-----------------------------|--|
|  |  | Ojca | Telefon do kontaktu         |  |
|  |  |      | Adres poczty elektronicznej |  |

## II. Dodatkowe informacje

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu .....

Potwierdzenie korzystania z posiłków .....

.....

*Podpis rodzica (opiekuna), data*