Mstów,……………………………………….

**POTWIERDZENIE / DEKLARACJA POBYTU DZIECKA**

w Oddziale Przedszkolnym Szkoły Podstawowej im. T. Kościuszki w Mstowie

w roku szkolnym 2021/22

Ja niżej podpisana/y …………………………………………………………………………………………………………………………..

zamieszkała/y…………………….………………………………………………………………………………………………………………

telefon………………............................. , adres e-mail ……………………………………………………………………………

oświadczam, że moje dziecko:

1. ……………………………….……………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

1. ur. …………….…………………………………………….. PESEL ..……………..………………………………………………. (data urodzenia)

będzie uczęszczało do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. T. Kościuszki w Mstowie w roku szkolnym 2021/2022.

1. Dziecko będzie przebywało w przedszkolu:

od godz. ………………. do godz. ………………….

 …………………………………………………………………..

 (podpisy rodziców/ prawnych opiekunów)