



Miejskie Przedszkole Nr 7 im. Jana Brzechwy w Zielonej Górze
ul. Moniuszki 33 , 65-409 Zielona Góra
tel. 68 420 34 13, e-mail: mp7-brzechwa@wp.pl
www.przedszkole7

Deklaracja rodziców o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego dziecka

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

.....
(imię/imiona dziecka)

będzie kontynuował/a wychowanie przedszkolne w Miejskim Przedszkolu nr 7 w Zielonej Górze

Poniżej przekazuję aktualne informacje dotyczące dziecka

Dane osobowe kandydata i rodziców/opiekunów

TABELĘ NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE LITERAMI DRUKOWANYMI				
	Imię/imiona i nazwisko dziecka			
	Data urodzenia dziecka			
	PESEL dziecka*			
	Adres zamieszkania dziecka	ulica, nr domu i mieszkania		
		mięscowość kod pocztowy		
	Adres miejsca zamieszkania rodziców (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)	kod pocztowy mięscowość		
		ulica nr domu i mieszkania		
	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców dziecka – o ile je posiadają	matki	telefon	
			adres e - mail	
		ojca	telefon	
			adres e-mail	
* W przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.				

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica)