**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU**

**korzystania z usług Żłobka Nr 1 w Kędzierzynie-Koźlu**

Niniejszym potwierdzam wolę kontynuowania korzystania z usług Żłobka Nr 1 w roku szkolnym **2018/19** przez dziecko, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem.

1. **Dane osobowe dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane identyfikacyjne dziecka** | | | | | | | | | | | | |
| **Imię** |  | | | | | | | | | | | |
| **Nazwisko** |  | | | | | | | | | | | |
| **Data urodzenia** |  | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Aktualny adres zamieszkania dziecka** | | | | | | | | | | | | |
| **Miejscowość i kod pocztowy** | | | | |  | | | | | | | |
| **Ulica i numer domu/mieszkania** | | | | |  | | | | | | | |
| **Telefony do rodziców/opiekunów** | | | | |  | | | | | | | |

**…………………………………………………….**

**podpis rodzica/opiekuna prawnego**

Kędzierzyn-Koźle, ……………………………………….

data