

.....
Imię i Nazwisko kandydata

.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL

**DEKLARACJA RODZICÓW o spełnieniu kryterium ustalonego Uchwałą
Nr 403/ XXVIII/2017 Rady Miasta Ciechanów z dnia 23 lutego 2017 r. ze zm.**

Ja
Imię i nazwisko matki/ojca

Deklaruję, iż moje dziecko w roku szkolnym 2025/2026
Imię i nazwisko dziecka

będzie przebywało w przedszkolu powyżej 5 godzin dziennie.

Ciechanów
data

.....
czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)