………………, dnia ……….

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ**

Deklaruję kontynuację wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2024/2025 w Przedszkolu w Zabłudowie przez moje/nasze dziecko:

……………………………………………………………………………………………………………

*Imię i nazwisko dziecka*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 *PESEL dziecka*

……………………………………………………………………………………………………………

*Miejsce urodzenia dziecka*

AKTUALIZACJA DANYCH:

Adres zamieszkania dziecka:

……………………………………………………………………………………………………………

*Miejscowość, ulica, nr domu/nr mieszkania, Kod pocztowy, Poczta*

Dane rodziców/prawnych opiekunów:

……………………………………………………………………………………………………………

*Imię i nazwisko matki dziecka/opiekuna prawnego nr telefonu/e – mail*

……………………………………………………………………………………………………………

*Miejscowość, ulica, nr domu/nr mieszkania, Kod pocztowy, Poczta*

……………………………………………………………………………………………………………

*Imię i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego nr telefonu/e – mail*

……………………………………………………………………………………………………………

*Miejscowość, ulica, nr domu/nr mieszkania, Kod pocztowy, Poczta*

Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z usług przedszkola w następujących godzinach:

od godz. …………..do godz. …………… tj. do ……………godz. dziennie oraz ….. posiłków dziennie

Deklaruje/nie deklaruje/\* udział mego dziecka w zajęciach nauki religii wyznania…………………..

OŚWIADCZENIE:

1. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………….. …………………………………….

 *podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego*