…………………………………………………

 Data złożenia Deklaracji

 (wypełnia dyrektor przedszkola)

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

**W MIEJSKIM PRZEDSZKOLU NR**  **5 W HRUBIESZOWIE**

**W ROKU SZKOLNYM 2024/2025\***

1. **DANE OSOBOWE DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| ….…………………………………………………………Nazwisko i imię | PESEL |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data i miejsce urodzenia: …………………………………………………………………… |
| 1. **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**
 |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………. ul. nr domu, nr lokalu kod pocztowy miejscowość |

1. **POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU**

|  |  |
| --- | --- |
| GODZINY POBYTUIlość godzin dziennie - ....... | RODZAJ POSIŁKÓWproszę właściwe zakreślić |
| od : ………... | do : ……….. | bez posiłku:TAK/NIE  | Śniadanie:TAK/NIE | Obiad:TAK/NIE | Podwieczorek:TAK/NIE |

1. **DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ |  | IMIĘ |  |
| NAZWISKO |  | NAZWISKO |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA: | ADRES ZAMIESZKANIA: |
|  |  |
| ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ: | ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ: |
|  |  |
| Telefony kontaktowe : | Telefony kontaktowe : |

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI DEKLARACJI**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Przyjmuję do wiadomości, iż dyrektor przedszkola może prosić o okazanie dokumentów w celu weryfikacji danych podanych w deklaracji.

 *………..………………………………… …....……………….………………………*

 podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

**\*Proszę wypełnić drukowanymi literami**