…………………………………………………

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 POBYTU  Ilość godzin dziennie - ....... | | RODZAJ POSIŁKÓW  proszę 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**