**Wzór**

**DEKLARACJA**

**O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

**W PUNKCIE PRZEDSZKOLNYM**

**PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ W LELKOWIE**

Ja, niżej podpisany, deklaruję, że moje dziecko ………………………………………………………………………………………..

*/ imię i nazwisko dziecka/*

w roku szkolnym ……………………..będzie kontynuowało wychowanie przedszkolne w Punkcie Przedszkolnym przy Szkole Podstawowej w Lelkowie.

Dane dziecka

Imię Drugie imię Nazwisko

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

PESEL Data urodzenia (rok-miesiąc-dzień)

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

Adres miejsca zamieszkania dziecka

Ulica/ miejscowość Nr domu Nr lokalu

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

Kod pocztowy Miejscowość

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

Adres miejsca zameldowania dziecka(jeżeli jest inny niż zamieszkania)

Ulica/ miejscowość Nr domu Nr lokalu

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

Kod pocztowy Miejscowość

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

DANE RODZICÓW DZIECKA \*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane | Matki | Ojca |
| Imię |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |  |
| Numer telefonu |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |

\* Należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem ( art.4 pkt.19 Ustawa Prawo Oświatowe: Dz. U. 2021 poz.1082)

POBYT i WYŻYWIENIE DZIECKA W PUNKCIE PRZEDSZKOLNYM

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OD/DATA  (proszę wpisać) | GODZINY POBYTU  Ilość godzin dziennie- ….. | | RODZAJ POSIŁKÓW  (proszę zaznaczyć „x”) | | | |
|  | od:………. | do:………. | bez posiłku | śniadanie | obiad | podwieczorek |

Niniejszym oświadczam, że:

* wszelkie dane i informacje podane we wniosku są prawdziwe, a ich wiarygodność potwierdzam własnoręcznym podpisem;
* zobowiązuję się do powiadomienia dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w podanych wyżej informacjach;

Proszę umożliwić dziecku uczęszczanie na lekcje religii:

rzymskokatolickiej

greckokatolickiej

* Świadomy odpowiedzialności karnej, potwierdzam prawdziwość powyższych danych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………….  Data przyjęcia deklaracji | ………….…………………………………..  (czytelny podpis rodzica) | ………………..……………………………..  (czytelny podpis rodzica) |