

Dyrektor Przedszkola Miejskiego nr 4 w Jaworznie prosi o wypełnienie i zwrot poniższej deklaracji w nieprzekraczalnym terminie do **30.01.2024 r.** (wtorek). Tylko zwrócona w tym terminie deklaracja zapewni Państwu dziecku kontynuację pobytu w naszym przedszkolu.

## **Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w Przedszkolu Miejskim nr 4 w Jaworznie w roku szkolnym 2024/2025**

Deklaruję, że moje dziecko .....  
będzie kontynuowało wychowanie przedszkolne w Przedszkolu Miejskim nr 4 w Jaworznie w roku szkolnym 2024/2025.

Dziecko będzie przebywało w przedszkolu w godzinach od ..... do ..... oraz będzie korzystało z wyżywienia .....

(podać rodzaj posiłku: śniadanie, obiad, podwieczorek)

Jaworzno, dnia .....

Podpis ojca	Podpis matki
-------------	--------------

## Informacje o dziecku:

Imię i nazwisko .....

Drugie imię .....

PESEL .....

Data urodzenia ..... miejsce urodzenia .....

Adres zamieszkania .....

.....

.....

Dodatkowe informacje o dziecku, które uważają Państwo za ważne (np. dotyczące diety dziecka, opieka lekarzy specjalistów, alergie, przyjmowanych leków, opieka Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej, ubieganie się o opinię lub orzeczenie itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

## Informacje o rodzicach / prawnych opiekunach:

Imię i nazwisko matki .....

numer telefonu .....

adres e-mail .....

Imię i nazwisko ojca .....

numer telefonu .....

adres e-mail .....