

**Deklaracja kontynuowania wychowania przedszkolnego w Przedszkolu Publicznym/Zerówce*
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Albigowej na rok szkolny 2024/2025**

Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego mojego dziecka w Przedszkolu Publicznym/Zerówce*
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Albigowej w roku szkolnym 2024/2025.

I. DANE DZIECKA I RODZICÓW/OPIEKUNÓW

1. Imiona i nazwisko kandydata/dziecka: _____

Data i miejsce urodzenia _____ PESEL DZIECKA:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania _____

2. Imiona i nazwisko matki _____

Nr tel. _____ e-mail: _____

Adres zamieszkania _____

3. Imiona i nazwisko ojca _____

Nr tel. _____ e-mail: _____

Adres zamieszkania _____

II. DANE DOTYCZĄCE POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU

1. Kandydat będzie korzystał z oferty: tylko w ramach podstawy programowej w godz. 8.00-13.00

w godzinach od _____ do _____ (przedszkole czynne od 6:00 do 17:00)

2. Kandydat będzie korzystał z następujących posiłków: śniadanie obiad podwieczerek

3. Zgłaszając dziecko 5 lub 6 – letnie należy podać:

- odległość od miejsca zamieszkania do przedszkola: _____ kilometrów.

- numer i adres szkoły w obwodzie której dziecko zamieszkuje na stałe:.....

.....

4. Dodatkowe informacje o dziecku np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie:

.....
.....
.....

III. OŚWIADCZENIA RODZICÓW

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

Data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

* Niepotrzebne skreślić