Data przyjęcia deklaracji: Podpis przyjmującego: Poz. w rejestrze

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  | - | 2 | 0 | 2 | 4 |  |

………………………………….. ………………………..

Deklaracja

o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego

w Przedszkolu nr 5 im. Przyjaciół Bohaterów Bajek w Łaziskach Górnych

w roku szkolnym 2024/2025

1. Dane dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko dziecka |  |
| Imiona dziecka |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |
| Nr i seria paszportu (jeśli brak nr PESEL) |  |
| Adres miejsca zamieszkania dziecka |  |

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki/opiekunki |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej  (o ile posiada) |  |
| numery telefonów kontaktowych |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej  (o ile posiada) |  |
| numery telefonów kontaktowych |  |

1. Deklarowany pobyt dziecka w przedszkolu:

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu: od ................... do .....................tj. ……………….. godzin dziennie

Posiłki: śniadanie, obiad, podwieczorek (niepotrzebne skreślić)

1. Dodatkowe informacje o dziecku dołączone do deklaracji:
   1. stan zdrowia, zalecenia lekarskie tak ⬜ nie ⬜
   2. potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta tak ⬜ nie ⬜
   3. deklaracja woli uczestnictwa w nauce religii[[1]](#footnote-1) tak ⬜ nie ⬜
2. Deklaracja i oświadczenie
3. Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/syna ………………………………………………………..   
   w Przedszkolu nr 5 im. Przyjaciół Bohaterów Bajek w Łaziskach Górnych w roku szkolnym 2024/2025.
4. Oświadczam, że
   1. wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
   2. niezwłocznie powiadomię Dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w deklaracji.

Łaziska Górne, dnia ............................ ............................................................................

(*czytelny podpis Rodzica/opiekuna prawnego*)

1. Przyjęcie deklaracji przez Dyrektora przedszkola

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

(*podpis Dyrektora przedszkola*)

1. dotyczy dzieci 5,6 letnich [↑](#footnote-ref-1)