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 <u>zamieszkania</u> 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	

3. Deklarowany pobyt dziecka w przedszkolu:

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

Posiłki: śniadanie, obiad, podwieczorek (niepotrzebne skreślić)

4. Dodatkowe informacje o dziecku dołączone do deklaracji:

a. stan zdrowia, zalecenia lekarskie tak ☐ nie ☐

b. potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta tak ☐ nie ☐

c. deklaracja woli uczestnictwa w nauce religii[1] tak ☐ nie ☐

5. Deklaracja i oświadczenie

1) Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/syna ……..

w Przedszkolu nr 5 im. Przyjaciół Bohaterów Bajek w Łaziskach Górnych w roku szkolnym 2024/2025.

2) Oświadczam, że

a) wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,

b) niezwłocznie powiadomię Dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w deklaracji.

Łaziska Górne, dnia **……** **……**

(*czytelny podpis Rodzica/opiekuna prawnego*)

6. Przyjęcie deklaracji przez Dyrektora przedszkola

……

(*podpis Dyrektora przedszkola*)

[1] dotyczy dzieci 5,6 letnich