Data złożenia deklaracji: ….................................

**DEKLARACJA**

**O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ W MARIANOWIE**

**DZIECKA ………………-LETNIEGO**

**W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

1. **Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| PESEL dziecka |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres zamieszkania |  |

2. **Dane rodziców/prawnych opiekunów dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna |  |
| Adres zamieszkania |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna |  |
| Adres zamieszkania |  |

3. **Deklarowany pobyt dziecka w placówce:**

a) godziny pobytu dziecka w placówce: od ...................... do …...........................,

b) szkoła zapewnia wyżywienie w ilości 3 posiłków dziennie obejmujących śniadanie, obiad podwieczorek

4. **Dodatkowo dołączam do deklaracji informacje o dziecku** (np. stan zdrowia, orzeczenie
lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez zespół ds. orzekania o niepełnosprawności, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenie lekarskie, itp.)

tak□ nie□

5. **Deklaracja i oświadczenie**

a) Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/syna

….................................…........................................................... w Oddziale Przedszkolnym przy Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Marianowie w roku szkolnym 2024/2025.

b) Oświadczam, że:

- wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,

- niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w deklaracji.

…......................................................... …..........................................................

(miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna)

6. **Przyjęcie deklaracji przez pracownika szkoły**

….....................................................

(pieczątka i podpis)