**DEKLARACJA**

**kontynuowania wychowania przedszkolnego**

Deklaruję wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2024/2025
w Publicznym Przedszkolu w Białobrzegach przez dziecko:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………………Imię i nazwisko dziecka | …………………………Data urodzenia DD-MM-RRRR | …………………………….Miejsce urodzenia |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

numer PESEL dziecka

**I. Adres zamieszkania dziecka:**

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

…………………………………………………………………………………… gmina: ……………………………………….

Adres zameldowania dziecka *(wypełnić, jeżeli jest inny niż w/w adres zamieszkania)*:

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

…………………………………………………………………………………… gmina: ………………………………………

**II. Dane rodziców / opiekunów dziecka:**

**1.** Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki dziecka ……..………………………………………………………………..,

Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………………………………….,Adres poczty elektronicznej…………………………………….………………., nr tel. kontaktowego ……….…..……….

2. Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna dziecka ……..………………………………………………………………..,

Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………………………………….,

Adres poczty elektronicznej…………………………………….………………., nr tel. kontaktowego ……….…..……….

**III. Przedszkole czynne jest w godzinach od 6:30 – 17:00**

1. Deklaruję pobyt dziecka w przedszkolu w godzinach od …………… do…………… .

 ……………………………………………..

 data i podpis rodziców/prawnych opiekunów