

Poraj, dnia

.....

(imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

.....

.....

(adres zamieszkania)

.....

(numer telefonu)

**Dyrektor Samorządowego
Publicznego Przedszkola w Poraju
Leśne Skrzaty**

**DEKLARACJA
O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

Deklaruję, że w roku szkolnym 2024/2025 mój syn/moja córka*

.....

(imię i nazwisko dziecka)

będzie kontynuował/kontynuowała* wychowanie przedszkolne w Samorządowym Publicznym Przedszkolu w Poraju Leśne Skrzaty.

Poniżej przekazuję aktualne informacje dotyczące dziecka i rodziców/prawnych opiekunów:

1.Imię/imiona i nazwisko dziecka.....

2.Data urodzenia dziecka.....

3. Adres miejsca zamieszkania rodziców /prawnych opiekunów*

1).....

2).....

4. Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców dziecka/ prawnych opiekunów*

1).....

2).....

Dodatkowe informacje:

1. Godziny pobytu w przedszkolu.....

2. Potwierdzenie korzystania z posiłków:

śniadanie II śniadanie obiad podwieczorek*

3. Deklaracja uczestnictwa w zajęciach religii: tak/ nie*

*niepotrzebne skreślić

.....

.....

(podpis matki/prawnego opiekuna)

(podpis ojca/prawnego opiekuna)

* termin złożenia deklaracji - w ciągu 7 dni poprzedzających termin rozpoczęcia postępowania rekrutacyjnego;
podstawa prawna złożenia deklaracji: art. 153 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku prawo oświatowe
(Dz.U, 2017 poz. 59).