

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
w roku szkolnym 2024/2025**

*Wypełnioną deklarację należy złożyć w sekretariacie szkoły lub w oddziale przedszkolnym w terminie
do 29.02.2024 r. do godz. 15.00.*

**Nie złożenie deklaracji w terminie jest równoznaczne z rezygnacją z miejsca w Oddziale/ Punkcie
Przedszkolnym**

**Deklaruję, że moje dziecko będzie kontynuowało wychowanie przedszkolne w Oddziale
Przedszkolnym/ Punkcie Przedszkolnym* przy Publicznej Szkole Podstawowej im. Żołnierzy
II Armii Wojska Polskiego w Tomaszowie Bolesławieckim w roku szkolnym 2024/2025.**

DANE OSOBOWE DZIECKA			
PESEL (w przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)			
Imię			
Nazwisko		Obywatelstwo	
Miejsce urodzenia		Data urodzenia	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
Miejscowość		Ulica	
Nr domu/ nr mieszkania		Kod pocztowy	
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU			
Dokumenty dołączone do deklaracji (orzeczenie, opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, zalecenia lekarskie, itp.) :	Tak ☐ (rodzaj załącznika) Nie ☐		
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Imię i nazwisko			
Adres miejsca zamieszkania			
Numery telefonów kontaktowych			
Adres e-mail			
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Imię i nazwisko			
Adres miejsca zamieszkania			
Numery telefonów kontaktowych			
Adres e-mail			
DEKLAROWANY POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU			
od.....do....., tj.....godzin dziennie.			

Niniejsza deklaracja stanowi podstawę kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2024/2025

*Zgodnie z art. 153 ust. 2 ustawy - Prawo oświatowe, rodzice dzieci przyjętych do publicznego przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego corocznie składają na kolejny rok szkolny deklarację o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w tym przedszkolu lub innej formie wychowania przedszkolnego, w terminie 7 dni poprzedzających termin rozpoczęcia postępowania rekrutacyjnego.

Oświadczam, że:

- a) wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
- b) niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w deklaracji,

.....
Data i podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
Data i podpis ojca lub opiekuna prawnego

