…………………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna)

……………………………………….……………….

……………………………………………………….

Adres do korespondencji

***Dyrektor Zespołu Szkół w Boleszkowicach***

**DEKLARACJA O KONTYNUACJI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

Niniejszym deklaruję, że ………………………………………………………………………………….…….. w roku szkolnym 2023/2024

*(imię i nazwisko dziecka)*

będzie kontynuował(-a) wychowanie przedszkolne w tym Przedszkolu.

Ponadto przekazuję aktualne informacje dotyczące kandydata i rodziców (opiekunów)

**I. Dane osobowe kandydata i rodziców (opiekunów)**

*(Tabelę należy wypełnić czytelnie literami drukowanymi)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Imię/imiona i nazwisko dziecka |  | | |
| 2 | Data i miejsce urodzenia dziecka |  | | |
| 3 | PESEL dziecka2 |  | | |
| 4 | Imię/imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) dziecka | Matki |  | |
| Ojca |  | |
| 5 | Adres miejsca zamieszkania rodziców (opiekunów) i kandydata3 | Kod pocztowy | |  |
| Miejscowość | |  |
| Ulica | |  |
| Numer domu / numer mieszkania | |  |
| 6 | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata – o ile je posiadają | Matki | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

**II. Dodatkowe informacje**

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu ………………………………….

Potwierdzenie korzystania z posiłków ………………………………………

Potwierdzenie złożenia zaświadczenia lekarskiego o obowiązującej dziecka alergii lub diecie.

**Jedocześnie zobowiązuję się do:**

1. podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian dotyczących: zmiany miejsca zamieszkania rodziców i dziecka, zmiany numerów telefonów rodziców, zmiany adresów poczty e-mail rodziców;
2. regularnego uiszczania opłat za pobyt dziecka w przedszkolu w wyznaczonych terminach;
3. odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę upoważnioną zgłoszoną nauczycielce na piśmie, która zapewni dziecku pełne bezpieczeństwo;
4. przyprowadzanie do przedszkola tylko zdrowego dziecka;
5. uczestniczenia w zebraniach rodziców.
6. złożenia zaświadczenia lekarskiego w przypadku występującej u dziecka alergii,

**Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że :**

1. Oddział, do którego dziecko zostanie przyjęte może zostać podzielony, jeżeli wymagać tego będzie organizacja pracy przedszkola.

………………………………….…………………

Podpis rodzica (opiekuna), data