

DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ*

Deklaruję/my wolę kontynuacji edukacji przedszkolnej w roku szkolnym **2017/2018** w Oddziale Przedszkolnym w szkole Podstawowej w Zamieniu przy ulicy Kołbielskiej 34 mojego/naszego dziecka

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

Numer PESEL dziecka:

Data i miejsce urodzenia dziecka:

Deklaruję/my czas pobytu dziecka w przedszkolu w następujących godzinach:

od godziny do godziny

.....
(data i podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(data i podpis ojca/opiekuna prawnego)

W celu aktualizacji i uzupełnienia danych dziecka i rodziców prosimy o wypełnienie danych teleadresowych:

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

.....
(miejscowość zamieszkania)

.....
(ulica, nr domu, nr mieszkania)

DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

.....
(imię i nazwisko matki dziecka/opiekuna prawnego)

.....
(nr telefonu/e-mail)

.....
(imię i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego)

.....
(nr telefonu/e-mail)

* Na podstawie art. 153 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59) należy wypełnić deklarację i złożyć w siedzibie przedszkola w terminie 7 dni poprzedzających termin rozpoczęcia postępowania rekrutacyjnego.