

DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ*

Deklaruję/emy wolę kontynuacji edukacji przedszkolnej w roku szkolnym **2014/2015** w oddziale przedszkolnym w Zespole Szkół im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Zamieniu, ul. Kołbielska 34 mojego/naszego dziecka

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

Numer PESEL dziecka:

Data i miejsce urodzenia dziecka:

Deklaruję/emy czas pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym 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. 20w ust. 2 ustawy z dnia 6 grudnia 2013 roku o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2014 r. poz. 7) **należy wypełnić deklarację i złożyć w siedzibie przedszkola do 15 marca 2014 roku.**