Załącznik nr 1

**Deklaracja**

**o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w Przedszkolu Samorządowym w Staszkówce**

**w roku szkolnym 2024/2025**

**1. Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **PESEL dziecka** |  |
| **Adres miejsca zamieszkania** |  |

**2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki/opiekunki** |  |
| **Adres miejsca zamieszkania** |  |
| **Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych**  |  |
| **Miejsce pracy** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ojca/opiekuna**  |  |
| **Adres miejsca zamieszkania** |  |
| **Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych** |  |
| **Miejsce pracy** |  |

1. **Deklaracja i oświadczenie**
2. Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/syna ……………………… w Przedszkolu Samorządowym roku szkolnym 2024/2025.
3. Oświadczam, że :
	1. wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
	2. niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych
	w deklaracji.

Staszkówka , dnia **............................ ...........................................................**

 (*czytelny podpis rodzica/opiekuna*)

**Przyjęcie deklaracji przez dyrektora przedszkola ...........................................................**

 (*podpis dyrektora przedszkola*)