*Data przyjęcia deklaracji: ……………………………..*

|  |
| --- |
| **DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**  **NA ROK SZKOLNY** |

ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY W JASTRZĘBIU, ul. Opolska 68, 46-100 Jastrzębie, REGON: 532216366

*Podstawa prawna:*

*Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. 2021 poz. 1082 ze zm.)*

1. **DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię/imiona |  | | | |
| Nazwisko |  | | | |
| PESEL\* |  | Data urodzenia | |  |
| Miejsce urodzenia |  | | | |
|  | | | | |
|  | ***Adres zamieszkania*** | | ***Adres zameldowania*** | |
| Ulica |  | |  | |
| Nr budynku/ Nr lokalu |  | |  | |
| Miejscowość |  | |  | |
| Kod pocztowy |  | |  | |
| Gmina |  | |  | |

\* *W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości.*

1. **SZKOŁA OBWODOWA ZGODNIE Z MIEJSCEM ZAMELDOWANIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa szkoły |  |
| Dokładny adres szkoły |  |

1. **DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Rodzic 1 / opiekun prawny 1*** | ***Rodzic 2 / opiekun prawny 2*** |
| Imię/imiona |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| PESEL\* |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres e-mail |  |  |
|  | ***Adres zamieszkania\*\**** | |
| Ulica |  |  |
| Nr budynku/ Nr lokalu |  |  |
| Miejscowość |  |  |
| Kod pocztowy |  |  |
| Gmina |  |  |

\* *W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości.*

**\*\*** *Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres zamieszkania jest inny niż adres zamieszkania dziecka.*

1. **OŚWIADCZENIA** *(proszę zaznaczyć Tak lub Nie)\**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Oświadczam, że moje dziecko będzie kontynuowało wychowanie przedszkolne we wskazanym roku szkolnym | | | * Tak | | * Nie |
|  | Oświadczam, iż zgłaszam chęć do korzystania przez dziecko z posiłków *(na ustalonych w przedszkolu zasadach)* | | | * Tak | | * Nie |
|  | Oświadczam, iż zgłaszam chęć do korzystania przez dziecko *(na ustalonych*  *w przedszkolu zasadach)* z następujących posiłków *(jeśli tak - zaznaczyć właściwe)*: | * Śniadanie | * Obiad | | * Podwieczorek | |
|  | Deklaruję pobyt dziecka w przedszkolu w godzinach od ….………… do ……….……. (łącznie: …..…... godzin) | | | | | |
|  | Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. 2022 poz. 1138 ze zm.) oświadczam, że dane przedstawione w deklaracji o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego są prawdziwe. | | | | | |
|  | Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię dyrektora Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Jastrzębiu o zmianie danych zawartych w deklaracji. | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………..….  *(Miejscowość, data)* |  | ……………………………………………..………….….  *(Czytelny podpis rodzica 1 / opiekuna prawnego 1)* |
|  |  | …………………………………………..…………….….  *(Czytelny podpis rodzica 2 / opiekuna prawnego 2)* |