Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji do Publicznego Przedszkola z Oddziałem Integracyjnym w Dąbrówce

………………………, dnia …………………. r.

 **Dyrektor**

 **Publicznego Przedszkola z Oddziałem Integracyjnym**

 **w Dąbrówce**

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

**W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

Niniejszym deklaruję, że .............................................................................................. będzie
 (imię i nazwisko dziecka)

kontynuował/a wychowanie przedszkolne w Publicznym Przedszkolu z Oddziałem Integracyjnym w Dąbrówce roku szkolnym 2024/2025.

Ponadto(proszę wybrać właściwą formułę):

□ informuję, że poniższe dane osobowe kandydata i rodziców/opiekunów prawnych nie uległy zmianie

□ przekazuję aktualne informacje dotyczące kandydata i rodziców/opiekunów prawnych:

***Przedszkole zapewnia bezpłatnie realizację podstawy programowej w czasie 5 godzin dziennie,
w godzinach od 8:00 do 13:00.***

**Podstawa prawna: Art. 153, ust.2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. 2021 poz. 1082 ze zm.)**

|  |
| --- |
| **Dane osobowe dziecka** |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W przypadku braku PESEL proszę wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |
| Imię |  | Drugie imię |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres miejsca zamieszkania (ulica/numer domu, miejscowość, kod pocztowy) |  |
| **Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych** |
| Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych dziecka | Matka: ……………………………………………………………Ojciec: …………………………………………………………… |
| Adres poczty elektronicznej rodziców/opiekunów prawnych dziecka\*\* | Matka: ……………………………………………………………Ojciec: …………………………………………………………… |
| Nr telefonu rodziców/ opiekunów prawnych dziecka\*\* | Matka: ……………………………………………………………Ojciec: …………………………………………………………… |
| Adres miejsca zamieszkania matki/ opiekuna prawnego (ulica/numer domu, miejscowość, kod pocztowy) | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Adres miejsca zamieszkania ojca/ opiekuna prawnego (ulica/numer domu, miejscowość, kod pocztowy) | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| DEKLARACJA CZASU POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU |
| Deklaruję, że dziecko będzie korzystać z opieki w przedszkolu w godz. | od godz: ………..do godz: ……… | z ……….posiłkami |

*…………………………………………………….*

*…………………………………………………….*

*(czytelne podpisy rodziców/opiekunów)*

**UWAGI**

Zgodnie z art. 153 ust. 2 ustawy z 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe rodzice (opiekunowie) dzieci przyjętych do publicznego przedszkola, danego oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej lub danej publicznej innej formy wychowania przedszkolnego corocznie składają na kolejny rok szkolny deklarację o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w tym przedszkolu, tym oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej lub tej innej formie wychowania przedszkolnego, w terminie 7 dni poprzedzających termin rozpoczęcia postępowania rekrutacyjnego.

\*Proszę uzupełnić

\*\* Proszę podać jeśli Pan/ Pani posiada

**Uwaga:**

**Wypełnioną deklarację, podpisaną przez oboje rodziców, należy złożyć w Publicznym Przedszkolu**

**w Dąbrówce do dnia 29.02.2024.**

**Data wpływu: …………………………………**