**Deklaracja o kontynuowaniu edukacji przedszkolnej**

**w Oddziale Przedszkolnym przy Szkole Podstawowej**

**im. bł. ks. Edwarda Grzymały w Sadownem**

.............................................................

Imię i nazwisko rodzica - opiekuna

............................................................

..............................................................

Adres do korespondencji **Pani**

**Małgorzata Koroś**

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**im. bł. ks. Edwarda Grzymały w Sadownem**

Niniejszym deklaruję, że ......................……………………............. w roku szkolnym 2022/2023

(imię i nazwisko dziecka)

będzie kontynuował(a) edukację przedszkolną w Oddziale Przedszkolnym przy Szkole Podstawowej im. bł. ks. Edwarda Grzymały w Sadownem.

Pobyt w oddziale przedszkolnym w roku szkolnym 2022/2023

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Godziny pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym / pełne godziny zegarowe** | | Od godziny: …… | Do godziny: …… |
| **Ilość posiłków:**  (zaznaczyć krzyżykiem posiłki) | Śniadanie | Obiad | Podwieczorek |

Ponadto, informuję, że dane osobowe kandydata i rodziców (opiekunów) zawarte we wniosku zgłoszenia dziecka do oddziału w ubiegłym roku 2021/2022 nie uległy zmianie.

W przypadku zmiany danych osobowych kandydata i rodziców (opiekunów) proszę o wypełnienie poniższej tabeli:

**I. Dane osobowe kandydata i rodziców (opiekunów)2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Imię/Imiona i Nazwisko dziecka |  | | |
| 2 | Data i miejsce urodzenia dziecka |  | | |
| 3 | PESEL dziecka1 |  | | |
| 4 | Imię/Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) dziecka | Matki |  | |
| Ojca |  | |
| 5 | Adres miejsca zamieszkania  Rodziców (opiekunów) i kandydata2 | Kod pocztowy | |  |
| Miejscowość | |  |
| Ulica | |  |
| Numer domu /numer mieszkania | |  |
| 6 | Adres zameldowania kandydata |  | | |
| 7 | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata - o ile je posiadają | Matki | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

...............................................

*Data i Podpis rodzica (opiekuna)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 w przypadku braku PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

2 Zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23.04.1964r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2014, poz. 121), miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.