|  |
| --- |
| **Wypełnia przedszkole** |
| Numer deklaracji  |   |
| Data złożenia  |   |

*Załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji*

*do Samorządowego Publicznego Przedszkola*

*w Strawczynie na rok szkolny 2023/2024*

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

**w Samorządowym Publicznym Przedszkolu w Strawczynie**

**prowadzonym przez Gminę Strawczyn**

**w roku szkolnym 2023/2024**

 **Deklaruję kontynuację wychowania przedszkolnego mojego dziecka:**

|  |
| --- |
|  |

 w Samorządowym Publicznym Przedszkolu w Strawczynie, ul. Żeromskiego 16a, 26-067 Strawczyn.

 Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu od godziny do godziny

**I. Dane dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| **nazwisko** |  |
| **imiona** |  |
| **PESEL** |  |
| **data i miejsce urodzenia** |  |
| **adres zamieszkania** |  |

**II. Dane rodziców/opiekunów prawnych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **matka/opiekun prawny** | **ojciec/opiekun prawny** |
| **imię i nazwisko** |  |  |
| **Adres zamieszkania** |
| **kod pocztowy** |  |  |
| **miejscowość** |  |  |
| **ulica** |  |  |
| **nr domu** |  |  |
| **nr mieszkania** |  |  |
| **telefon** |  |  |
| **e-mail** |  |  |
| **Miejsce zatrudnienia** |
| **nazwa zakładu** |  |  |
| **adres** |  |  |

Strawczyn, dnia………………………. ……………………………………….. ………………………………..………..

 (podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca/ opiekuna prawnego)