*Załącznik nr 2 do Regulaminu Rekrutacji do Samorządowego Publicznego Przedszkola w Strawczynie na rok szkolny 2024/2025*

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

DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

w Samorządowym Publicznym Przedszkolu w Strawczynie prowadzonym przez Gminę Strawczyn

w roku szkolnym 2024/2025

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

1. **Dane dziecka**

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

1. **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)

SAMORZĄDOWE PUBLICZNE PRZEDSZKOLE W STRAWCZYNIE

ul. Żeromskiego 16A, 26-067 Strawczyn