……………………………… Lubaczów, dnia ……………

(Imię i Nazwisko)

………………………………

(adres korespondencyjny)

**Dyrektor**

**Miejskiego Przedszkola nr 2**

**w Lubaczowie**

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

**W ROKU SZKOLNYM…………………\***

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

kontynuował/a wychowanie przedszkolne w Miejskim Przedszkolu nr 2 w Lubaczowie   
w roku szkolnym 20..../20....

Ponadtoprzekazuję aktualne informacje dotyczące kandydata i rodziców/opiekunów prawnych:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | | |

\* o ile Państwo posiadacie

***Przedszkolne zapewnia bezpłatnie realizację podstawy programowej w czasie 5 godzin dziennie,   
w godzinach od 8 00 do 1300.***

*…………………………………………………….*

*…………………………………………………….*

*(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.