|  |  |
| --- | --- |
|  | DATA ZŁOŻENIA KARTY (wypełnia ZSzP) |

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU UCZĘSZCZANIA DZIECKA**

**DO PRZEDSZKOLA GMINNEGO W SOKOŁOWSKU**

Niniejszym deklaruję, że …………………………..…… w roku szkolnym ………….........….

 (imię i nazwisko dziecka)

będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne w Przedszkolu Gminnym w Sokołowsku.

Ponadto przekazuję aktualne informacje dotyczące kandydata i rodziców (opiekunów).

**I. DANE DZIECKA**

1. Imiona i nazwisko dziecka .......................................................................................................

2. Data i miejsce urodzenia ..........................................................................................................

3. Nr PESEL .................................................................................................................................

4. Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów) .............................................................. .......................................................................................................................................................

5. Kontakt:

 tel. ................................................................................................................................................

e-mail: ..........................................................................................................................................

6. Dodatkowe ważne informacje o dziecku - stan zdrowia, stosowana dieta, rozwój psychofizyczny (np. opinia z PPP, wady rozwojowe, orzeczenie o niepełnosprawności) ..........

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

7. Pobyt dziecka w godzinach: .....................................................................................................

**II. OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DZIECKO** | **MATKA / PRAWNA OPIEKUNKA** | **OJCIEC / PRAWNY OPIEKUN** |
|  |  |  |

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

 Sokołowsko, data

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

 czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych