**Deklaracja rodziców o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego dziecka w przedszkolu**

……………..……………

*(miejscowość, data)*

………………………………………………

*(imię i nazwisko rodzica)*

……………………………………………...

………………………………………………

*(adres do korespondencji)*

**Dyrektor**

**Niepublicznego Przedszkola Zgromadzenia Sióstr Pocieszycielek NSJ w Warszawie**

**przy ul. Syrokomli 23.**

Deklaruję, że w roku szkolnym 2024/2025 mój syn/moja córka

……………….………………………………………………………………………………..

będzie kontynuował/a wychowanie przedszkolne w w/w przedszkolu.

Poniżej przekazuję aktualne informacje dotyczące dziecka i rodziców.

**Dane osobowe kandydata i rodziców/opiekunów**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TABELĘ NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE LITERAMI DRUKOWANYMI | | | | |
|  | Imię/imiona i nazwisko dziecka |  | | |
| 1. 2 | Data urodzenia dziecka |  | | |
| 1. 3 | PESEL dziecka\* |  | | |
| 1. 4 | Imię/imiona i nazwiska rodziców/  opiekunów dziecka | matki |  | |
| ojca |  | |
| 1. 5 | Adres miejsca zamieszkania rodziców/ opiekunów i kandydata | kod pocztowy |  | |
| miejscowość |  | |
| ulica |  | |
| numer domu i numer mieszkania |  | |
| 1. 6 | 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 |  |
| \* W przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość. | | | | |

**Dodatkowe informacje**

* Godziny pobytu dziecka w przedszkolu ……………
* Potwierdzenie korzystania z posiłków / z ilu ……………

*……………………………………*

*(podpis rodzica)*