**DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI**

**Deklaruję kontynuację edukacji w Przedszkolu Nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi w Skierniewicach w roku szkolnym 2025/2026**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane dziecka | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | Data urodzenia | D | D | M | M | R | R | R | R |
| **Miejsce urodzenia** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania dziecka** | | | | | | | | | | | **Adres stałego zameldowania dziecka** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Szkoła rejonowa dziecka według adresu stałego zameldowania(wypełniają rodzice dzieci 6 letnich)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

II. Dane rodziców lub opiekunów prawnych.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WAŻNE!** | **Matka lub opiekun prawny** | | **Ojciec lub opiekun prawny** |
| Imię i nazwisko |  | |  |
| **Dane kontaktowe rodziców** | | | |
| **Telefon kontaktowy miejsca pracy** |  | |  |
| **Telefon komórkowy rodziców** |  | |  |
| **e-mail** |  | |  |
| **Dane kontaktowe do innej osoby do powiadomienia** | | | |
| **Imię i nazwisko ( stopień pokrewieństwa)** | | **Numer telefonu** | |
|  | |  | |
|  | |  | |

**III**. **Deklaruję uczęszczanie dziecka w godzinach** od………………………. do …………………….. oraz korzystanie z następujących posiłków: **śniadanie, obiad, podwieczorek** (proszę podkreślić).

**Pouczenie:** Przedszkole realizuje w godzinach od 8.00 do 13.00 bezpłatne godziny w ramach podstawy programowej. W pozostałym czasie płatne godziny realizowane poza podstawą programową, opłaty zgodnie z Uchwała Rady Miasta Skierniewice w sprawie określenia wysokości opłat za świadczenia udzielane przez przedszkola publiczne prowadzone przez miasto Skierniewice dla dzieci do lat 5.

**IV. Inne istotne informacje o dziecku:**

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

**V. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

* Przestrzegania postanowień statutu przedszkola.
* Podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.
* **Regularnego** uiszczania opłat za przedszkole(zgodnie z zapisami deklaracji w sprawie korzystania z usług publicznego przedszkola prowadzonego przez Miasto Skierniewice)**.**
* Odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę upoważnioną na piśmie (zgodnie ze statutem przedszkola).
* Przyprowadzania do przedszkola **tylko zdrowego** dziecka.
* Uczestniczenia w zebraniach rodziców.

**Oświadczam, iż wszystkie zawarte we wniosku oświadczenia są zgodne z prawdą, jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Skierniewice dnia:……………………………………………..Podpis czytelny: rodzica/opiekuna prawnego ………………………………………………….

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

Data złożenia deklaracji Podpis osoby przyjmującej **Podpis dyrektora**