

DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI W PRZEDSZKOLU NR 4 W SKIERNIEWICACH

Deklaruję kontynuację edukacji w Przedszkolu Nr 4 w Skierniewicach

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 Uchwałą 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