*Załącznik nr 1*

Lewin Kłodzki, dnia .....

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**
**w Publicznym Przedszkolu Zespołu Szkolno-Przedszkolnego**
**im. „Na Bursztynowym Szlaku" w Lewinie Kłodzkim**

Potwierdzam wolę kontynuowania przez moje dziecko:

……..……..……

Imię (drugie Imię) i nazwisko dziecka

……

data i miejsce urodzin dziecka

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

numer PESEL dziecka

wychowania przedszkolnego w Przedszkolu w roku szkolnym ……

**Deklaruję, że dziecko będzie korzystać z przedszkola w zakresie** ***(niepotrzebne skreślić)***

1) pięć godzin dziennie, *(realizacja bezpłatnej podstawy programowej)*

2) powyżej pięciu godzin dziennie, *tj. 6, 7, 8, 9, godzin dziennie* ***(należy zakreślić właściwą ilość godzin), w godzinach od*** *…….....…* ***do*** *…….……. (max- $6^{45}$- $15^{15}$)*

**Adres zameldowania dziecka**

……. ……
miejscowość ulica, nr domu/nr mieszkania

…….
szkoła, w obwodzie której dziecko jest zameldowane- **pełna nazwa i adres**

## Adres zamieszkania rodziców:

**matka** …….. **ojciec**……
imię i nazwisko imię i nazwisko

……. ……
miejscowość miejscowość

……. ……..……
ulica, nr domu/nr mieszkania ulica, nr domu/nr mieszkania

……... ……..
telefon telefon

…….. ……
e-mail e-mail

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 60) oraz przepisami rozdziału 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59). W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy Wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do jednostki będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług jednostki w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w jednostce.

…….....
……..……..
podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

Lewin Kłodzki, dnia …….…….

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA NA ZAJĘCIA RELIGII

wyrażam wolę / nie wyrażam woli aby moje dziecko

……...……
(imię i nazwisko dziecka)

uczestniczyło w roku szkolnym …….. w zajęciach religii

Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

…… …….
matka ojciec

Lewin Kłodzki, dnia …….…….

**DATA WPŁYWU DEKLARACJI** ….……..…….……..

…….
Podpis osoby przyjmującej deklarację

**Decyzja dyrektora przedszkola o przyjęciu/odmowie przyjęcia dziecka**

Uzasadnienie odmowy/ przyjęcia

……

……
pieczątka i podpis dyrektora