

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- 6⁴⁵ - 15¹⁵)*

Adres zameldowania dziecka.....
miejscowość.....
ulica, nr domu/nr mieszkania.....
szkoła, w obwodzie której dziecko jest zameldowane- **pełna nazwa i adres****Adres zamieszkania rodziców:****matka**

imię i nazwisko

ojciec

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

.....

.....
pieczęć i podpis dyrektora