

DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI W PRZEDSZKOLU NR 2 W SKIERNIEWICACH

Deklaruję kontynuację edukacji w Przedszkolu Nr 2 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 nr XXXIII/6/2017 Rady Miasta Skierniewice z dnia 26 stycznia 2017 r. 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 umowy cywilno - prawnej).
- Odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę upoważnioną na piśmie (zgodnie ze statutem przedszkola).
- Przyprawadzania 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 dyrektor