

.....  
Miejscowość, data

**DEKLARACJA KONTYNUACJI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

w roku szkolnym 2024/2025

**Przedszkole Publiczne w Pałeczniczy**  
**Punkt Przedszkolny w .....**  
**oddział przedszkolny w Szkole Podstawowej w Ibramowicach**

Deklaruję, że dziecko .....  
(imię i nazwisko dziecka)

roku szkolnym 2024/2025 nadal będzie uczęszczało do Przedszkola/Punktu  
Przedszkolnego/Oddziału Przedszkolnego w .....

**Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu od godz. .... do godz. ....**

Ponadto przekazuję aktualne informacje dotyczące kandydata i rodziców (opiekunów prawnych)

1	Imię/imiona i nazwisko dziecka			
2	Data urodzenia dziecka			
3	PESEL dziecka			
4	Imię/imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) dziecka	Matki		
		Ojca		
5	Adres miejsca zamieszkania rodziców (opiekunów) i kandydata	Kod pocztowy		
		Miejscowość		
		Ulica		
		Numer domu / mieszkania		
6	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata	Matki	Telefon	
			Adres e-mail	
		Ojca	Telefon	
			Adres e-mail	

.....  
(podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

**POUCZENIE:**

**Oświadczenia wnioskodawcy:**

**Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.**