…………………………………………….. …………., dnia ………………….

(data złożenia i pieczęć przedszkola/szkoły)

#  Dyrektor

#  Przedszkola Gminy Siepraw w Sieprawiu

**Deklaracja kontynuacji edukacji przedszkolnej**

# w Przedszkolu\* Gminy Siepraw w Sieprawiu

# w roku szkolnym 2024/2025

(\*dotyczy dzieci 5, 4, 3 letnich , rocznik 2019,2020, 2021 uczęszczających do Przedszkola

„Kropla Słońca” w r.szk.2024/25)

**I. Dane osobowe dziecka:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwisko i imię/imiona dziecka |  |
| 2. | Data i miejsce urodzenia dziecka |  |
| 3. | PESEL dziecka*w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu* *lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 4. | Adres zamieszkania dziecka | Kod pocztowy, miejscowość |  |
| Ulica / numer domu |  |
| Tel. kontaktowy |  |

**II. Czas pobyt dziecka w Przedszkolu**

|  |  |
| --- | --- |
| Pobyt dziecka w oddziale przedszkolnym | Pole wyboru |
| 5 godzin | 8.00 do 13.00 | BEZPŁATNY z żywieniem (śniadanie +obiad) |  |
| 6 godzin | 7.00 do 13.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad) |  |
| 8.00 do 14.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad) |  |
| 7 godzin | 7.00 do 14.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad) |  |
| 8.00 do 15.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad + podwieczorek) |  |
| 8 godzin | 7.00 do 15.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad + podwieczorek) |  |
| 8.00 do 16.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad + podwieczorek) |  |
| 9 godzin | 7.00 do 16.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad + podwieczorek) |  |
| 8.00 do 17.00 | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad + podwieczorek) |  |
| 10 godzin (od 7.00 do 17.00 ) | PŁATNY, z żywieniem (śniadanie + obiad + podwieczorek) |  |

Dodatkowe informacje:

……………………………………………………………………………………………….......

……………………………………………………………………………………………….......

 …..………..……………. .……………………………

(podpisy rodziców / opiekunów prawnych)