……………………………………………

*imię i nazwisko – rodzica*

……………………………………………

*adres zamieszkania rodzica wraz z dzieckiem*

……………………………………………

*telefon kontaktowy* **Dyrektor**

Zespołu Szkolno - Przedszkolnego

w Jankowie Przygodzkim

ul. Szkolna 4

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w oddziale przedszkolnym**

**Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Jankowie Przygodzkim**

**w roku szkolnym 2025/2026**

Wyrażam wolę kontynuacji wychowania przedszkolnego przez moją córkę/ mojego syna\*

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

*imię i nazwisko dziecka*

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

*adres zamieszkania*

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

*data i miejsce urodzenia*

w wybranym oddziale:

Publicznym Przedszkolu „Bajka” w Jankowie Przygodzkim, ul. Szkolna 2

Oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej w Jankowie Przygodzkim, ul. Szkolna 4

Oddziale przedszkolnym w Topoli Wielkiej (grupa 5-godzinna/ grupa 10 – godzinna\*), ul. Długa 56

\*- podkreślić właściwe

Podstawa prawna:

Na podstawie art. 153 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737 ze zmianami).

**………………….. ………………………………….**

data czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

**Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym.**

……………………………………………..

Podpis rodziców/opiekunów prawnych dziecka

data przyjęcia deklaracji (wypełnia placówka):