

Wypełnia przedszkole/szkoła	
Data złożenia	

**KARTA KONTYNUACJI
UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO ODDZIAŁÓW PRZEDSZKOLNYCH
W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

(dotyczy dzieci, które w bieżącym roku szkolnym uczęszczają do danego oddziału przedszkolnego/przedszkola w zespole szkół i zespół ten w roku szkolnym 2024/2025 będzie prowadzić oddziały wiekowo właściwe dla danego dziecka)

Deklaruję/deklarujemy chęć kontynuacji wychowania przedszkolnego w oddziale przedszkolnym w roku szkolnym 2024/2025 w: Zespole Szkół w Postoliskach Plac 3-go Maja 18; 05-240 Tłuszcz (nazwa i adres placówki)

przez moje/nasze dziecko:

Dane identyfikacyjne dziecka											
imiona											
nazwisko											
PESEL											
data urodzenia	dzień			miesiąc			rok				

	Dane matki /opiekuna prawnego	Dane ojca/opiekuna prawnego
imiona		
nazwisko		
adres zamieszkania (jeśli jest inny od adresu zamieszkania dziecka)		

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego (t.j. Dz. U. 2024 r., poz. 17) oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

W roku szkolnym 2024/2025 wstępnie deklaruję pobyt dziecka w przedszkolu
w godzinach : od do

podpis matki / opiekuna prawnego

i/lub

podpis ojca / opiekuna prawnego
--