**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w Przedszkolu Miejskim nr 99 w Łodzi w roku szkolnym 2019/2020**

1. **Dane dziecka:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Seria i nr paszportu lub innego dokumentu tożsamości *(tylko w przypadku braku numeru**PESEL)* |  |
| Imiona |  | Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |
| Ulica |  | Nr domu /mieszkania |  |

1. **Dane rodziców/opiekunów prawnych dziecka:**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ DZIECKA** |
| Imię/Imiona |  | Nazwisko |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** **MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ DZIECKA** |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |
| Ulica |  | Nr domu /mieszkania |  |
| **DANE KONTAKTOWE** **MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ DZIECKA** |
| Telefon  |  |
| Adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE OJCAI/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA** |
| Imię/Imiona |  | Nazwisko |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** **MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ DZIECKA** |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |
| Ulica |  | Nr domu /mieszkania |  |
| **DANE KONTAKTOWE** **OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA** |
| Telefon  |  |
| Adres e-mail |  |

1. **Deklarowany pobyt dziecka w placówce:**
2. Godziny pobytu dziecka w placówce: od ………………… do ……………..
3. Posiłki: śniadanie 🗌 obiad 🗌 podwieczorek 🗌 1
4. **Deklaracja i oświadczenie**
5. Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/syna, ………………………………………………………………………………………………

W Przedszkolu Miejskim nr 99

 Łódź , dnia ………. 2019 r. ……………………………………..

 *podpis matki/opiekunki prawnej dziecka*

Łódź , dnia ………. 2019 r. ……………………………………..

 *podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka*

1. **Przyjęcie deklaracji przez dyrektora przedszkola**

Łódź , dnia ………. 2019 r. ……………………………………..

 *podpis dyrektora przedszkola*

*1Wybrany posiłek zaznaczyć znakiem ,,x”*