Załącznik do Zarządzenia Nr 395/17

Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski

z dnia 3 marca 2017 r.

***DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU W NASTĘPNYM ROKU SZKOLNYM WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO W PRZEDSZKOLU LUB ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM W SZKOLE PODSTAWOWEJ, DO KTÓREGO DANE DZIECKO ZOSTAŁO PRZYJĘTE***.

**PRZED WYPEŁNIENIEM PRZECZYTAC CAŁOŚĆ**

Uwagi:

Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie dziecka. Za członków rodziny uważa się rodziców (opiekunów) i dzieci oraz inne osoby objęte obowiązkiem alimentacyjnym, o ile pozostają na wyłącznym lub częściowym utrzymaniu tych rodziców.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data wpływu deklaracji |  |  |
| (przyjęcia przez pracownika Deklaracji) | 20 r. | podpis pracownika przyjmującego |
|  | (data ) | Deklarację |
| I. Potwierdzenie uczęszczania dziecka do przedszkola\*/oddziału przedszkolnego\* w bieżącym | | |
| roku szkolnym 20..../20.... |  |  |
| W roku 20.../20 w/w dziecko uczęszcza/ło do przedszkola\*/oddziału przedszkolnego[[1]](#footnote-1), do którego rodzic | | |
| składa niniejszą deklarację do grupy | \*\* / do oddziału | \*\* |
|  | (podpis dyrektora ds. przedszkola lub wychowawcy) | |
| UWAGA: \*Skreślić niepotrzebne / \*\* wpisać właściwe | |  |

W przypadku zmiany przedszkola lub jeśli dziecko nie uczęszczało do żadnego przedszkola, należy wypełnić inny druk (Kartę Zgłoszenia do przedszkola), gdyż Deklaracja kontynuacji edukacji w przedszkolu jest tylko dla dzieci już przyjętych, a kontynuujących edukację w kolejnym roku szkolnym w tym samym przedszkolu/oddziale przedszkolnym

**DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI W PRZEDSZKOLU NR ~~2\*~~/4\*/~~3\*~~ W ZPO NR ~~1\*~~/2\*/~~3\*~~ lub ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM W ZPO NR ~~1\*~~/2\*/~~3\*~~ W ROKU SZKOLNYM 20…./20….**

**I. A. Deklaruję kontynuację edukacji** w roku szkolnym 20..../20.... **w:**

* *~~Samorządowym~~* ***~~Przedszkolu Nr 2 ul. Przedszkolna 2~~*** *~~w ZPO nr 1~~* ~~\*~~
* *Samorządowym* ***Przedszkolu Nr 4 ul. Wita Stwosza 1*** *w ZPO nr 2\**
* *~~Samorządowym~~* ***~~Przedszkolu Nr 3 ul. Leśna 2~~*** *~~w ZPO nr 3\*~~*

**lub**

**I. B. Deklaruję kontynuację edukacji** w roku szkolnym 20../20.... **w:**

* ***~~Oddziale Przedszkolnym w Szkole Podstawowej Nr 1 ul. Warszawska 40~~*** *~~w ZPO nr 1~~*~~\*~~
* ***Oddziale Przedszkolnym w Szkole Podstawowej Nr 2 ul. Partyzantów 8*** *w ZPO nr 2\**
* ***~~Oddziale Przedszkolnym w Szkole Podstawowej Nr 3 ul. Leśna 2~~*** *~~w ZPO nr 3\*~~*

mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

ur. 20 r. w

(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

PESEL:

* 1. **Deklaruję uczęszczanie mojego dziecka w roku szkolnym 20..../20....**
     1. **DO PRZEDSZKOLA w godzinach** od godz. ……… do godz. ……..

oraz korzystania z pełnego wyżywienia tj.: śniadanie, obiad, podwieczorek.

(deklarowane godziny będą podstawą do podpisania umowy w terminie do 30 czerwca br. i zaplanowania godzin pracy przedszkola)

lub

* + 1. **DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO w Szkole Podstawowej** od godz. …….. do godz. …….

Oświadczam, że dziecko (\*niepotrzebne skreślić):

* + - 1. będzie korzystać z pełnego wyżywienia tj.: śniadanie, obiad, podwieczorek (pobyt jak w przedszkolu)\*
      2. będzie korzystać ze świetlicy i tylko z obiadów (pobyt tylko 5 godz. dziennie)\*
      3. nie będzie korzystać z posiłków (pobyt tylko 5 godz. dziennie) \*

(deklarowane godziny będą podstawą zaplanowania godzin pracy oddziału przedszkolnego i do podpisania umowy w terminie do 30 czerwca br. w przypadku zadeklarowanego pobytu jak w przedszkolu z pełnym wyżywieniem)

* + - * 1. **Dane dziecka i rodziców**

Adres zamieszkania dziecka

Dane rodziców/(opiekunów)\*\*:

Matka (opiekunka):

Imię i nazwisko matki: …………….

adres zamieszkania matki: ……………..

tel. e-mail: ……………..

Ojciec (opiekun):

Imię i nazwisko ojca: ……………

adres zamieszkania ojca: ……………

tel. e-mail: …………….

Matka dziecka (opiekunka)\* pracuje w ……….

na stanowisku w godz. tel. …

Ojciec dziecka (opiekun)\* pracuje w

na stanowisku w godz. tel.

**Potwierdzenie niezalegania z opłatami (potwierdzić we właściwej jednostce/komórce):**

Rodzice: zalegają z opłatami za pobyt dziecka w przedszkolu za miesięcy\* / nie zalegają z opłatami\*

data 20 r.

(podpis osoby odpowiedzialnej za rozliczenia we właściwej jednostce/komórce)

Rodzice: zalegają z opłatami za wyżywienie dziecka w przedszkolu za miesięcy\* / nie zalegają z

opłatami\*

data 20 r.

(podpis osoby odpowiedzialnej za rozliczenia we właściwej jednostce/komórce)

**Zobowiązanie do regularnego uiszczania opłat.**

1. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat należnych ode mnie za dany miesiąc z tytułu korzystania z wychowania przedszkolnego i wyżywienia mojego dziecka, zgodnie z deklaracją pobytu dziecka.

Jestem świadomy, że w przypadku „uchylania się rodziców od opłat za pobyt dziecka w przedszkolu (2 miesiące)", dyrektor przedszkola ma prawo skreślić dziecko z listy dzieci uczęszczających do przedszkola.

……………………........ ………………………….

Podpis ojca (opiekuna) i Podpis matki (opiekunki)\*

3. Świadomy odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawdziwych danych, oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej Deklaracji... informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Data ……………………........ ………………………….

Podpis ojca (opiekuna) i Podpis matki (opiekunki)\*

1. [↑](#footnote-ref-1)