**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

**w Przedszkolu nr 1 w Milanówku**

**na rok szkolny 2015/2016**

1. **Dane osobowe dziecka**

*(Tabele należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię/Imiona i Nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia dziecka |  |
| PESEL dziecka*w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu* *lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |
| Adres miejsca zamieszkania dziecka | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica  |  |
| Numer domu /numer mieszkania |  |

1. **Dane osobowe rodziców**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko Matki dziecka |  |
| Adres miejsca zamieszkania Matki  dziecka | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica  |  |
| Numer domu /numer mieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów Matki dziecka- o ile je posiada | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko Ojca dziecka |  |
| Adres miejsca zamieszkania Ojca  dziecka | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica  |  |
| Numer domu /numer mieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów Ojca dziecka- o ile je posiada | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

Deklaruję, że moja/mój córka/syn ……………………………………………………

 *Imię i Nazwisko dziecka*

w roku szkolnym 2015/2016 będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne
w Przedszkolu nr 1 w Milanówku.

**………………….. ………………………………….**

Data Czytelny podpis rodzica

…………………………………………

imię i nazwisko dziecka

1. **Zobowiązanie do zawarcia umowy
z Przedszkolem nr 1 w Milanówku na rok szkolny 2015/2016**

Zobowiązuję się do podpisania umowy w sprawie korzystania z usług Przedszkola nr 1
w Milanówku do 30 września roku szkolnego, na który zawierana jest umowa.

Przyjmuję do wiadomości, że nie podpisanie umowy w określonym terminie jest równoznaczne z rezygnacją z miejsca w przedszkolu.

 **………………………………….**

 podpis rodzica

1. **Deklaracja czasu pobytu dziecka w przedszkolu
w roku szkolnym 2015/2016**

Uwaga!

Dzieci pięcioletnie i sześcioletnie mogą korzystać z bezpłatnego nauczania i opieki
w godzinach 7⁰⁰ - 12⁰⁰ lub 12⁰⁰ - 17⁰⁰

Dla pozostałych grup całodziennych przedszkole czynne jest w godzinach 7⁰⁰ - 17⁰⁰,
a bezpłatny czas pobytu dla tych grup realizowany jest w godzinach 8⁰⁰ - 13⁰⁰.

Liczba zadeklarowanych godzin zostanie umieszczona w umowie.

Deklaruję czas pobytu dziecka w przedszkolu w godzinach ……………………………

 **………………………………….**

 podpis rodzica

1. **Informacja o korzystaniu przez dziecko z żywienia przedszkolnego**

Dzieci z grup całodziennych mogą korzystać z odpłatnego wyżywienia. W Przedszkolu są trzy posiłki dziennie (śniadanie, obiad, podwieczorek). Zapisanie dziecka na posiłki spowoduje wpisanie tego faktu do umowy.

Oświadczam, że moje dziecko **będzie/ nie będzie\*)** korzystało z wyżywienia w przedszkolu.

**\*)niepotrzebne skreślić**

 **………………………………….**

 podpis rodzica