Druk 2.1. Wypełnia rodzic, którego dziecko uczęszczało do tego przedszkola w ubiegłym roku szkolnym

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………………………………...  (imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów dziecka)  ………………………………………………………………..  (adres miejsca stałego zamieszkania  ………………………………………………………………  (telefon kontaktowy lub mail) |  | (wypełnia placówka)  ……………………………………………………………...  (miejscowość i data wpływu deklaracji do P/OP  ……………………………………………………………...  (pieczęć przedszkola/szkoły i podpis pracownika potwierdzający uczęszczanie dziecka do P/OP  w bieżącym roku szkolnym) |

**DEKLARACJA**

**kontynuowania wychowania przedszkolnego**

Ja niżej podpisana/podpisany/ deklaruję/, że moje/ dziecko

…………………………………..………………………………..……. PESEL ……….……………………...

(imię i nazwisko dziecka) (nr PESEL dziecka)

zamieszkałe w ………………………………..………………………………..…….……….……………………...

(adres stałego zamieszkania dziecka i rodziców na terenie gminy Kłaj musi być zgodny ewidencją gminną) )

w roku szkolnym …………………………………….będzie kontynuowało wychowanie przedszkolne

(kolejny rok szkolny)

w ……………………………..………………………………………………………….…………………..…………….

(wskazania przedszkola/oddziału przedszkolnego)

………………………………… …………………………………………………

(miejscowość, data) podpisy rodziców/prawnych opiekunów