ROK SZKOLNY 2024/2025

**REKRUTACJA DO PRZEDSZKOLI I ODDZIAŁÓW PRZEDSZKOLNYCH W PRZEDSZKOLACH I SZKOŁACH PODSTAWOWYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia przedszkole w chwili złożenia** | |
| Data złożenia |  |

**KARTA KONTYNUACJI**

# UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO

**w roku szkolnym 2024/2025**

(dotyczy dzieci, które w bieżącym roku szkolnym uczęszczają do danego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole, i przedszkole to lub szkoła w roku szkolnym 2023/2024 będzie prowadzić odziały wiekowo właściwe dla danego dziecka)

**Deklaruję/deklarujemy chęć kontynuacji edukacji przedszkolnej**

**w oddziale przedszkolnym świadczącym edukację i opiekę w trybie pięciogodzinnym, w roku szkolnym 2024/2025 w:**

**Zespole Szkół im. Zofii Solarzowej w Miąsem**

**Miąse ul. Kardynała Wyszyńskiego 44 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** | | | | | | | | | | | | | | |
| imiona | | |  | | | | | | | | | | | |
| nazwisko | | |  | | | | | | | | | | | |
| adres zamieszkania (jeśli jest inny  od adresu zamieszkania dziecka) | | |  | | | | | | | | | | | |
| **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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *……………………………………………….* |  | *……………………………………………….* |
| *(podpis matki / opiekuna prawnego)* | *i/lub* | *(podpis ojca / opiekuna prawnego)*  ………………………. 2024 roku |