

.....
.....
wnioskodawca

data

**Dyrektor
Samorządowego Przedszkola im. s. G. Sporniak w Skaryszewie**

**DEKLARACJA KONTYNUACJI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
W ROKU SZKOLNYM 2017/2018**

Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/syna,..... w Samorządowym Przedszkolu w Skaryszewie w roku szkolnym 2017/2018 na godzin dziennie od godz. do godz. i na posiłki dziennie.

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA									
imię					drugie imię				
nazwisko									
PESEL									
data urodzenia					miejsce urodzenia				
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA									
ulica					nr domu		nr mieszkania		
kod pocztowy					miejsowość				
gmina					powiat				

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/
OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ									
imię					nazwisko				
ADRES ZAMIESZKANIA									
ulica					nr domu		nr mieszkania		
kod pocztowy					miejsowość				
gmina					powiat				
telefon komórkowy					adres e-mail				
MIEJSCE ZATRUDNIENIA									
nazwa firmy									
adres firmy									
telefon kontaktowy									

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO									
imię					nazwisko				
ADRES ZAMIESZKANIA									
ulica					nr domu		nr mieszkania		
kod pocztowy					miejsowość				
gmina					powiat				
telefon komórkowy					adres e-mail				

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

4. Oświadczam, że w roku szkolnym 2017/2018 moje dziecko
kończy 6 lat i będzie realizować roczne przygotowanie przedszkolne.

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

5. Oświadczam, że w roku szkolnym 2017/2018 moje dziecko
kończylat i ma ustawowe prawo do korzystania z wychowania przedszkolnego.

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

6. Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, **oświadczam**, że dane
dotyczące zatrudnienia zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe.

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

7. Oświadczam, że odprowadzam/ nie odprowadzam podatku dochodowego w Gminie Skaryszew.

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

8. Oświadczam, że zadeklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu nie ulegnie zmianie w roku
szkolnym 2017/2018.

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego