

PRZED WYPEŁNIENIEM PRZECZYTAĆ 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.

Pola szare wypełniają wyznaczeni pracownicy przyjmujący Deklarację

Data wpływu deklaracji (przyjęcia przez pracownika <i>Deklaracji kontynuacji edukacji w przedszkolu</i> 2014 r. podpis pracownika przyjmującego Kartę zgłoszenia
IV. Potwierdzenie uczęszczania dziecka do przedszkola w 2013/2014 roku W roku 2013/2014 w/w dziecko uczęszcza/ło do przedszkola do którego rodzic składa deklarację do grupy nr do grupy dzieci letnich. (podpis dyrektora ds. przedszkola lub wychowawcy)		

W przypadku zmiany przedszkola lub jeśli dziecko nie uczęszczało do żadnego przedszkola, należy wypełnić **Kartę Zgłoszenia do przedszkola**, gdyż **Deklaracja kontynuacji edukacji w przedszkolu** jest tylko dla dzieci kontynuujących edukację w 2014/2015 roku w tym samym przedszkolu co w 2013/2014 roku

**DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI
W PRZEDSZKOLU NR 2*/4*/3* W ZPO NR 1*/2*/3*
W ROKU SZKOLNYM 2014/2015**

I. Deklaruję kontynuację edukacji w roku szkolnym 2014/ 2015 roku w

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

mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

ur.20..... r. . w
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

PESEL:

II. Deklaruje uczęszczanie dziecka w godzinach od..... do
(deklarowane godziny będą podstawą do podpisania umowy w terminie do 30.06.2014 r.)
oraz korzystania z następujących posiłków: śniadanie, obiad podwieczerek.

III. Dane o sytuacji rodzinnej dziecka

1. Adres stałego zameldowania dziecka
2. Adres zamieszkania dziecka
3. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów)*.....
4. Adres zamieszkania rodziców (opiekunów)* tel.

5. Matka dziecka (opiekunka)* pracuje w
na stanowisku w godz. tel.

(pieczętka zakładu pracy)

6. Ojciec dziecka (opiekun)* pracuje w
na stanowisku w godz. tel.

(pieczętka zakładu pracy)

IV. Potwierdzenie niezalegania z opłatami (potwierdzić w MZGA):

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

data.....2014 r.

.....
(podpis dyrektora MZGA
lub upoważnionego pracownika MZGA)

.....
(pieczętka MZGA)

V. Zobowiązanie do regularnego uiszczania opłat.

1. Zobowiązuję się do regularnego uiszczania opłat należnych ode mnie za dany miesiąc z tytułu korzystania z przedszkola i wyżywienia mojego dziecka, zgodnie z deklaracją pobytu dziecka.
2. Jestem świadomy, że zgodnie z § 14 ust. 6 pkt 3 Statutu Przedszkola 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 matki (opiekunki)*

3. Świadomy odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawdziwych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie na str. 1 i 2 informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Data

.....
(podpis ojca i matki/ opiekunów prawnych)*

Akceptacja dyrektora:

Data2014 r.

Podpis Dyrektora ZPO: