**DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI**

**W SAMORZĄDOWYM PRZEDSZKOLU NR 2 W ZPO NR 1**

**W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

**I. Deklaruję kontynuację edukacji *w roku szkolnym 2025 / 2026* w** ***Samorządowym Przedszkolu Nr 2 w Zespole Placówek Oświatowych nr 1 w Międzyrzecu Podlaskim***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

mojego dziecka *........................................................................................ ur. ........................... 20..……r.

w ........................................................... PESEL:*

**II. Deklaruje uczęszczanie dziecka w godzinach** od……… do ……… (deklarowane godziny będą podstawą do prawidłowej organizacji pracy przedszkola) oraz korzystania z następujących posiłków: śniadanie, obiad, podwieczorek.

**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 pracuje w ............................................................................................

na stanowisku .................................................................. w godz. ....................... tel. ....................

(pieczątka zakładu pracy)

6. Ojciec dziecka pracuje w ...........................................................................................

na stanowisku ...................................................................w godz. ....................... tel......................

 (pieczątka zakładu pracy)

**IV. Potwierdzenie niezalegania z opłatami (potwierdzić w przedszkolu):**

Rodzice: nie zalegają / zalegają z opłatami za pobyt dziecka w przedszkolu za ....... miesiąc/y.

Międzyrzec Podlaski data.................. 2025 r. ..........................................

 (podpis dyrektora)

**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 ZPO 1 w przypadku „uchylania się rodziców od opłat za pobyt dziecka w przedszkolu (2 miesiące)”, dyrektor ZPO 1 ma prawo skreślić dziecko z listy dzieci uczęszczających do przedszkola.
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)

**VI. Potwierdzenie uczęszczania dziecka do przedszkola w roku szkolnym 2024/2025**

W/w dziecko uczęszczało do Samorządowego Przedszkola Nr 2 do grupy nr …. dzieci ........ letnich.

………………………………………………

 (podpis dyrektora lub wychowawcy)

Akceptacja dyrektora ZPO 1