**WSTĘPNA**

**DEKLARACJA KORZYSTANIA Z DODATKOWEJ OPIEKI PRZEDSZKOLNEJ W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

1. Dane osobowe dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
|  **Dane identyfikacyjne dziecka** | Oddział Przedszkolny:  |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |

1. Dane osobowe rodziców / opiekunów prawnych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | matka /opiekun prawny | ojciec /opiekun prawny |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |

1. Proszę wpisać **DO KTÓREJ GODZINY** dziecko będzie korzystać z dodatkowej opieki przedszkolnej w poszczególne dni tygodnia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| poniedziałek | wtorek | środa | czwartek | piątek |
|  |  |  |  |  |

 ……………………………….……………………………………………………………………..

 Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczenie – upoważnienie do odbierania dziecka po zakończonej dodatkowej opiece przedszkolnej

w roku szkolnym 2024/2025

Oświadczam/y/, że upoważniam/y/ do odbioru mojego dziecka…………………………………………................. następujące osoby pełnoletnie lub rodzeństwo, które uczęszcza do klasy czwartej i wyższej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej,stopień pokrewieństwa | Adres zamieszkania |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

………………………..……………………………………………..

 Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych