

**DEKLARACJA O KONTYNUACJI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO  
W SAMORZĄDOWYM PRZEDSZKOLU W ROGOZINIE  
W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

INFORMACJE O DZIECKU	
IMIĘ I NAZWISKO:	
ADRES ZAMIESZKANIA:	
DATA URODZENIA:	
PESEL:	

INFORMACJE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH		
	MATKA/OPIEKUN PRAWNY	OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY
IMIĘ I NAZWISKO:		
ADRES ZAMIESZKANIA:		
TELEFON KONTAKTOWY:		
E-MAIL:		

1. Deklaruję uczęszczanie dziecka w godzinach od ..... do .....

**Pouczenie:** Samorządowe Przedszkole w Rogozinie realizuje w godzinach od 8.00 do 13.00 bezpłatne zajęcia w ramach podstawy programowej. W pozostałym czasie realizowane są godziny płatne.

2. Inne istotne informacje o dziecku (np. choroby przewlekłe, niepełnosprawność, itp.):

.....

.....

.....

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis matki (opiekunki prawnej)

.....  
podpis ojca (opiekuna prawnego)