*Załącznik nr 2 do Zasad rekrutacji*

# DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO W PRZEDSZKOLU PROWADZONYM PRZEZ GMINĘ CIESZYN

Niniejszym potwierdzam wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2024/25 przez dziecko, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem.

1. **Jednostka kontynuacji**

|  |
| --- |
| Nazwa jednostki, w której dziecko będzie kontynuowało edukację przedszkolną |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………….………….. |

1. **Dane osobowe dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane identyfikacyjne dziecka** | | | | | | | | | | | | |
| **Imię** |  | | | | | | | | | | | |
| **Nazwisko** |  | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres zamieszkania dziecka** | | | | | | | | | | | | |
| **Miejscowość i kod pocztowy** | | | | |  | | | | | | | |
| **Ulica i numer domu/mieszkania** | | | | |  | | | | | | | |
| **Deklarowany pobyt dziecka w przedszkolu** | | | | | od godz. ………….. do godz. …………. | | | | | | | |

**……………………………………………………. …………………………………………………….**

**podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego**

Cieszyn, ……………………………………….

Data

***\**** *termin złożenia deklaracji - w ciągu 7 dni poprzedzających termin rozpoczęcia postępowania rekrutacyjnego; podstawa prawna złożenia deklaracji: art. 153 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia   
2016 roku Prawo Oświatowe.*