##### konopnicka**Zespół Szkół w Budach Głogowskich**

|  |
| --- |
| **3***6-060 Budy Głogowskie tel.17 789 73 80*  |

e-mail: zs\_budy@glogow-mlp.pl

**DEKLARACJA**

**KONTYNUACJI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

**W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM LUB W PUNKCIE PRZEDSZKOLNYM W ZESPOLE SZKÓŁ**

 **W BUDACH GŁOGOWSKICH W OKRESIE PANDEMII**

**Uwaga**: *Deklarację wypełniają wyłącznie rodzice lub prawni opiekunowie dziecka i oboje muszą się na niej podpisać.*

Proszę o przyjęcie do oddziału przedszkolnego/punktu przedszkolnego dziecka ………….;……………………………………………………..…. od dnia ……….………………………………….…..….

ur. dn. ....................................... w ............................................................................. nr PESEL ..........................................................

Adres miejsca zamieszkania dziecka ............................................................................................................................................

Imię i nazwisko ojca/opiekuna dziecka .......................................................................................................................................

Adres zamieszkania ojca/opiekuna dziecka ...............................................................................................................................

tel..........................................................................................................e-mail …………..………………….………………………..……..

Imię i nazwisko matki/opiekunki dziecka ..................................................................................................................................

Adres zamieszkania matki/opiekunki dziecka............................................................................................................................

Tel ........................................................................................... e-mail ……………………………………………………………

Do odbioru dziecka z oddziału przedszkolnego upoważniamy następujące osoby (*inne niż rodzice/prawni opiekunowie*):

1. ................................................................................................................................................................................................................................

  *(imię i nazwisko) (nr dowodu osobistego)*

2. ................................................................................................................................................................................................................................

  *(imię i nazwisko) (nr dowodu osobistego)*

 ………………………………….

 Podpis rodziców