

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Adres zamieszkania

DYREKTOR
SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. ŚW. JANA PAWŁA II W WÓLCCE
HYŻNEŃSKIEJ

DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

w Oddziale Przedszkolnym przy Szkole Podstawowej im. św. Jana Pawła II w Wólce
Hyżneńskiej w roku szkolnym 2024/2025

**Deklaruję wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego przez moją/ moją córkę/
syna* w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. św. Jana Pawła II w Wólce
Hyżneńskiej w roku szkolnym 2024/2025**

1. Dane dziecka:

Imię i nazwisko:	
Data i miejsce urodzenia:	
PESEL dziecka	
Adres zameldowania	
Adres zamieszkania	

2. Dane rodziców/ prawnych opiekunów dziecka:

Imię i nazwisko matki/ opiekunki	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych	
Imię i nazwisko ojca/ opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych	

*niepotrzebne proszę skreślić

3. POUCZENIE:

Oświadczenia wnioskodawcy:

Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym ¹

¹ Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (tekst jedn.: Dz.U. z 2022 r. poz. 1138)- kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat.