

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO  
W PRZEDSZKOLU PROWADZONYM PRZEZ GMINĘ RUDA ŚLĄSKA**

Niniejszym potwierdzam wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym **2026/2027** przez dziecko, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem.

**A. Placówka kontynuacji**

Nazwa placówki, w której dziecko będzie kontynuowało edukację przedszkolną<sup>1</sup>

.....

**B. Dane osobowe dziecka**

| Dane identyfikacyjne dziecka  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Imię                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwisko                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PESEL <sup>2</sup>            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zamieszkania dziecka    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Miejscowość i kod pocztowy    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ulica i numer domu/mieszkania |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**C. Deklarowany pobyt dziecka w placówce**

|                                                                                                                                   |          |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| Godziny pobytu dziecka w placówce:                                                                                                | od ..... | do ..... |
| Posiłki <sup>3</sup> :    śniadanie <input type="checkbox"/> obiad <input type="checkbox"/> podwieczorek <input type="checkbox"/> |          |          |

.....  
(data i podpis matki/opiekuna prawnego)

.....  
(data i podpis ojca/opiekuna prawnego)

<sup>1</sup> Wpisać nazwę przedszkola miejskiego lub szkoły podstawowej z oddziałem przedszkolnym.

<sup>2</sup> W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości.

<sup>3</sup> Wybrany posiłek zaznaczyć znakiem „x”.