# **DEKLARACJA KONTYNUACJI POBYTU DZIECKA W ŻŁOBKU MIEJSKIM Nr 1 w Żaganiu**

**w roku szkolnym** **2024/2025**

**1. Dane o dziecku**

Imię i nazwisko dziecka: ....................................................................................................................................

Data urodzenia: ……………...............................................................................................................................

PESEL: …………………………………………………………………….…………………………………..

Adres zamieszkania:............................................................................................................................................

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, opinie z poradni specjalistycznych? TAK / NIE (właściwe podkreślić)

Jeśli TAK proszę wymienić jakie …………………………………………………………………...……………………

## 2. Dane o rodzicach (prawnych opiekunach) dziecka

##

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | matki/prawnego opiekuna | ojca/prawnego opiekuna |
| Imiona i nazwiska rodziców dziecka/prawnych opiekunów |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Miejsce pracy (proszę wpisać) |  |  |
| Numer telefonu |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |

**3. Dodatkowe informacje o dziecku –** stanie zdrowia, diecie, rozwoju – ważne dla zapewnienia odpowiedniej opieki …………………………................................................................................................................................................. …………………………………………………….……………………………………………………………………

**Niniejszym deklaruję kontynuację pobytu mojego dziecka w Żłobku Miejskim Nr 1 w Żaganiu
w roku szkolnym** : ……………………………………….

**Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

…………………………. ……………………………………………………

 (data) (czytelny podpis matki i ojca lub prawnych opiekunów)