



**Szkoła Podstawowa im. Św. Brata Alberta w Studzianie**  
Studzian 338, 37-200 Przeworsk  
tel/fax 166487635 e-mail: sekretariat@spstudzian.pl www.spstudzian.pl

## **Deklaracja Rodziców o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego dziecka w oddziale przedszkolnym**

.....  
imiona i nazwisko rodziców

Studzian, dnia .....2025 r.

.....  
adres do korespondencji

**Dyrektor Szkoły Podstawowej  
im. Św. Brata Alberta w Studzianie**

I. Deklaruję, że w roku szkolnym 2025/2026 mój syn/moja córka.....  
(*imię i nazwisko dziecka*)  
będzie kontynuował/kontynuowała wychowanie przedszkolne w Szkole Podstawowej  
im. Św. Brata Alberta w Studzianie.

### **Aktualne dane osobowe kandydata i rodziców/opiekunów**

1.	Imię/imiona i nazwisko dziecka		
2.2	Data urodzenia dziecka		
3.3	Pesel dziecka		
4.4	Imię/imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów dziecka	matki	
		ojca	
5.5	Adres miejsca zamieszkania rodziców/ opiekunów i kandydata	kod pocztowy	
		mięscowość	
		numer domu	
6.6	Numery telefonów i adresy poczty elektronicznej rodziców kandydata	matki	tel.
			e- mail
		ojca	tel.
			e- mail

*Właściwe podkreślić*

**II. Deklarowany pobyt dziecka w oddziale przedszkolnym:**

1) Godziny pobytu dziecka w przedszkolu: od ..... do ....., tj. ....  
godzin dziennie.

2) Deklaruję chęć objęcia dziecka dożywianiem (tj. śniadanie, obiad, podwieczorek) - proszę podkreślić przy deklaracji pobytu dziecka do 5 godzin

*Dzieci przebywające dłużej niż 5 godzin korzystają obowiązkowo z dożywiania zgodnie z przepisami prawa.*

.....

.....

*(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)*