

Data przyjęcia deklaracji:

Godzina przyjęcia

Podpis przyjmującego:

Poz. w rejestrze

		-			-	2	0	1	9
--	--	---	--	--	---	---	---	---	---

		-		
--	--	---	--	--

.....

.....

Deklaracja

**o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego
w oddziałach przedszkolnych Szkoły Podstawowej Nr6 z Oddziałami Integracyjnymi
im. Jana Pawła II w Łaziskach Górnych w roku szkolnym 2019/2020**

1. Dane dziecka:

Nazwisko dziecka	
Imiona dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL dziecka	
Nr i seria paszportu (jeśli brak nr PESEL)	
Adres miejsca zamieszkania dziecka	

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

Imię i nazwisko matki/opiekunki	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej (o ile posiada)	
numery telefonów kontaktowych	

Imię i nazwisko ojca/opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej (o ile posiada)	
numery telefonów kontaktowych	

3. Deklarowany pobyt dziecka w przedszkolu:

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu: od dotj. godzin dziennie

Posiłki: śniadanie, obiad, podwieczorek (niepotrzebne skreślić)

4. Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku:

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| a. stan zdrowia, zalecenia lekarskie | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| b. orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| c. potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |
| d. deklaracja woli uczestnictwa w nauce religii ¹ | tak <input type="checkbox"/> | nie <input type="checkbox"/> |

5. Deklaracja i oświadczenie

1) Deklaruję/emy kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/syna
w oddziałach przedszkolnych Szkoły Podstawowej Nr6 z Oddziałami Integracyjnymi im. Jana Pawła II
w Łaziskach Górnych w roku szkolnym 2019/2020.

2) Oświadczam/y, że

- wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
- niezwłocznie powiadomię/my Dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w deklaracji.

Łaziska Górne, dnia

.....
(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

6. Przyjęcie deklaracji przez Dyrektora przedszkola

.....
(podpis Dyrektora przedszkola)

¹ dotyczy dzieci 5 letnich