

**DEKLARACJA KONTYNUOWANIA WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**  
**ODDZIAŁ PRZEDSZKOLNY PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. ŚW. KRÓLOWEJ JADWIGI W HERMANOWEJ**  
**ROK SZKOLNY 2020/2021**

Zgodnie z art. 153 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. prawo oświatowe, rodzice / opiekunowie prawni dzieci przyjętych do danego publicznego przedszkola lub danej publicznej innej formy wychowania przedszkolnego corocznie składają na kolejny rok szkolny deklarację o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w tym przedszkolu lub tej innej formie wychowania przedszkolnego, w terminie 7 dni poprzedzających termin rozpoczęcia postępowania rekrutacyjnego.

**Potwierdzam wolę kontynuacji uczęszczania dziecka na zajęcia Oddziale Przedszkolnym przy Szkole Podstawowej im. Św. Królowej Jadwigi w Hermanowej w roku szkolnym 2020/2021**

<b>I. DANE KANDYDATA (art. 150 § 2 ustawy prawo oświatowe)</b>																					
<b>Imię (imiona) i nazwisko</b>	_____																				
<b>Data urodzenia oraz PESEL</b>	<div style="text-align: center;">- - - - -</div> <div style="text-align: center;">r.</div> <div style="text-align: center;"><small>(data urodzenia)</small></div>	<div style="text-align: center;">_____</div> <div style="text-align: center;"><small>Proszę podać nazwę dokumentu<sup>2</sup></small></div>																			
	<div style="text-align: center;"><b>PESEL</b></div> <div style="text-align: center;"><small>( seria i numer paszportu lub innego dokumentu)<sup>1</sup></small></div> <table style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> </table>																				
<b>Adres zamieszkania dziecka:</b>	Miejscowość _____ ul. _____ nr budynku ____ nr lokalu ____ Kod Pocztywoty ___ - ___ - ___ Miejscowość _____ Powiat _____ Gmina _____																				
<b>Informacje o stanie zdrowia<sup>2*</sup>:</b>	_____ _____ _____																				
<b>Informacje o stosowanej diecie<sup>3*</sup>:</b>	_____ _____ _____																				
<b>Informacje o rozwoju psychofizycznym dziecka<sup>4*</sup>:</b>	_____ _____ _____																				
<b>II. DANE RODZICÓW</b>																					
<b>Imiona i nazwiska rodziców</b>	<small>Imię i nazwisko matki</small>	<small>imię i nazwisko ojca</small>																			
<b>Adres zamieszkania rodziców</b> <small>(Wypełnić, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)</small>	<small>Adres zamieszkania matki</small>	<small>Adres zamieszkania ojca</small>																			
<b>Adres poczty elektronicznej oraz numer telefonu:</b> <small>(Proszę podać o ile rodzice sąw posiadaniu e-mail lub telefonu kontaktowego)</small>	<small>e-mail</small>	<small>e-mail:</small>																			
	<small>telefon kontaktowy</small>	<small>telefon kontaktowy</small>																			
<b>POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU<sup>5</sup></b>	<b>od godziny _____ do godziny _____</b>	<b>ilość godzin _____</b>																			

\_\_\_\_\_  
(Podpis rodziców/opiekunów prawnych)

\_\_\_\_\_  
(Data)

<sup>1</sup>Przedszkole jest czynne w godzinach od .... do.....;

<sup>2</sup>Jeżeli dziecko nie posiada numeru PESEL, proszę wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość wraz z określeniem jego rodzaju.

<sup>3</sup> Proszę podać o ile uznają Państwo za istotne np. alergie, nietolerancje żywieniowe, mające wpływ na stan zdrowia dziecka.

<sup>4</sup> Proszę podać o ile uznają Państwo za istotne np. wady rozwojowe, niepełnosprawność ruchowa, istotne orzeczenia lekarskie, opinia lub orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej: dziecko niesłyszące, słabosłyszące, niewidome, słabo widzące, w tym z afazją, z upośledzeniem umysłowym, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera i niepełnosprawnościami sprzężonymi.

<sup>5</sup>Proszę podać o ile uznają Państwo za istotne np. wady rozwojowe, niepełnosprawność ruchowa, istotne orzeczenia lekarskie, opinia lub orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej: dziecko niesłyszące, słabosłyszące, niewidome, słabo widzące, w tym z afazją, z upośledzeniem umysłowym, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera i niepełnosprawnościami sprzężonymi.

**\*INFORMACJA:** Zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe: „W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu (...) odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.”

**FORMULARZ AKTUALIZACJI DANYCH DOTYCZĄCYCH RODZICÓW ORAZ OSÓB UPRAWNIONYCH DO ODBIORU  
DZIECKA Z PRZEDSZKOŁA**

III. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych w przypadku upoważnienia innych osób do odbioru dziecka z Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Św. Królowej Jadwigi w Hermanowej.

Niniejszym upoważniamy do odbioru z Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Św. Królowej Jadwigi w Hermanowej naszego dziecka następujące osoby:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej:	Seria i numer dowodu osobistego osoby upoważnionej <sup>6</sup> :

\_\_\_\_\_  
(podpisy rodziców / opiekunów prawnych)

\_\_\_\_\_  
(data)

<sup>6</sup> Osoba upoważniona przez rodziców, podczas odbioru dziecka z Przedszkola jest zobowiązana do okazania dowodu osobistego na żądanie pracownika Przedszkola.