

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO  
w roku szkolnym 2026/2027**

Wypełnioną deklarację należy złożyć w sekretariacie szkoły lub w oddziale przedszkolnym w terminie  
**od 09.02- 27.02.2026 r. do godz. 15.00.**

**Nie złożenie deklaracji w terminie jest równoznaczne z rezygnacją z miejsca w Oddziale/ Punkcie  
Przedszkolnym**

**Deklaruję, że moje dziecko będzie kontynuowało wychowanie przedszkolne w Oddziale Przedszkolnym/ Punkcie Przedszkolnym\* przy Publicznej Szkole Podstawowej im. Żołnierzy II Armii Wojska Polskiego w Tomaszowie Bolesławieckim w roku szkolnym 2026/2027.**

| DANE OSOBOWE DZIECKA                                                                                                                 |                                                                                           |                |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|
| PESEL (w przypadku braku PESEL<br>seria i numer paszportu lub innego dokumentu<br>potwierdzającego tożsamość)                        |                                                                                           |                |  |
| Imię                                                                                                                                 |                                                                                           |                |  |
| Nazwisko                                                                                                                             |                                                                                           | Obywatelstwo   |  |
| Miejsce urodzenia                                                                                                                    |                                                                                           | Data urodzenia |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA                                                                                                           |                                                                                           |                |  |
| Miejscowość                                                                                                                          |                                                                                           | Ulica          |  |
| Nr domu/ nr mieszkania                                                                                                               |                                                                                           | Kod pocztowy   |  |
| DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU                                                                                                       |                                                                                           |                |  |
| Dokumenty dołączone do<br>deklaracji (orzeczenie, opinia<br>poradni<br>psychologiczno-pedagogicznej,<br>zalecenia lekarskie, itp.) : | Tak <input type="checkbox"/> .....<br>(rodzaj załącznika)<br>Nie <input type="checkbox"/> |                |  |
| DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ                                                                                              |                                                                                           |                |  |
| Imię i nazwisko                                                                                                                      |                                                                                           |                |  |
| Adres miejsca zamieszkania                                                                                                           |                                                                                           |                |  |
| Numery telefonów kontaktowych                                                                                                        |                                                                                           |                |  |
| Adres e-mail                                                                                                                         |                                                                                           |                |  |
| DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO                                                                                               |                                                                                           |                |  |
| Imię i nazwisko                                                                                                                      |                                                                                           |                |  |
| Adres miejsca zamieszkania                                                                                                           |                                                                                           |                |  |
| Numery telefonów kontaktowych                                                                                                        |                                                                                           |                |  |
| Adres e-mail                                                                                                                         |                                                                                           |                |  |
| DEKLAROWANY POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU                                                                                              |                                                                                           |                |  |
| od.....do....., tj.....godzin dziennie.                                                                                              |                                                                                           |                |  |

**Niniejsza deklaracja stanowi podstawę kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2026/2027**

\*Zgodnie z art. 153 ust. 2 ustawy - Prawo oświatowe, rodzice dzieci przyjętych do publicznego przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego corocznie składają na kolejny rok szkolny deklarację o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w tym przedszkolu lub innej formie wychowania przedszkolnego, w terminie 7 dni poprzedzających termin rozpoczęcia postępowania rekrutacyjnego.

**Oświadczam, że:**

- a) wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
- b) niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w deklaracji,

.....  
*Data i podpis rodzica lub opiekuna prawne*

