

**Publiczna Szkoła Podstawowa w Krzeszowie Górnym**  
**Krzeszów Górny nr 109**  
**37-413 Harasiuki**

tel./fax (15) 879 31 06, e-mail: kgszkola@op.pl,  
strona internetowa szkoły: [www.pspkrzeszowgorny.pl](http://www.pspkrzeszowgorny.pl)

**DEKLARACJA KONTYNUOWANIA WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**  
**W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM**  
**W PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ W KRZESZOWIE GÓRNYM**  
**NA ROK SZKOLNY 2021/ 2022**

Uwaga! Kartę wypełnić pismem drukowanym

**1. DANE OBOWIĄZKOWE**

| DANE DZIECKA                                    |  |
|-------------------------------------------------|--|
| Nazwisko                                        |  |
| Imię / Imiona                                   |  |
| Data i miejsce urodzenia                        |  |
| Adres zamieszkania                              |  |
| Adres zameldowania                              |  |
| PESEL                                           |  |
| DANE MATKI/ OPIEKUNA PRAWNEGO                   |  |
| Nazwisko                                        |  |
| Imię                                            |  |
| Adres zamieszkania                              |  |
| Adres zameldowania                              |  |
| Telefon kontaktowy /adres poczty elektronicznej |  |
| DANE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO                    |  |
| Nazwisko                                        |  |
| Imię                                            |  |
| Adres zamieszkania                              |  |

|                                                                                            |                                                                                                                                                        |                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--|
| Adres zameldowania                                                                         |                                                                                                                                                        |                              |  |
| Telefon kontaktowy /adres poczty elektronicznej                                            |                                                                                                                                                        |                              |  |
| <b>INNE INFORMACJE</b>                                                                     |                                                                                                                                                        |                              |  |
| Czy dziecko jest zamieszkałe w obwodzie Publicznej Szkoły Podstawowej w Krzeszowie Górnym? | <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> NIE |  |
| Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej? Jeśli tak, to jakiej?                | <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> NIE |  |
| Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?                                       | <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> NIE |  |
| Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego?                        | <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> NIE |  |
| Czy dziecko posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej?                           | <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> NIE |  |
| <b>DEKLARACJE I OŚWIADCZENIA WOLI</b>                                                      |                                                                                                                                                        |                              |  |
| Dziecko będzie przebywać dłużej niż 5 godzin dziennie                                      | <input type="checkbox"/> TAK                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> NIE |  |
| Dziecko będzie korzystało z posiłków w przedszkolu*                                        | śniadanie <input type="checkbox"/> TAK<br>obiad <input type="checkbox"/> TAK<br>podwieczorek <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |                              |  |

\* śniadanie i obiad obowiązkowo

---

### Oświadczenia wnioskodawcy

*Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233§ 1 Kodeksu Karnego, stwierdzam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.*

Krzeszów Górny, dnia .....2021 r.

Podpis MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO.....

Podpis OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO .....

---