**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

DEKLARACJA KONTYNUOWANIA WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

**W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM**

W PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ W KRZESZOWIE GÓRNYM

**NA ROK SZKOLNY 2024/ 2025**

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 |  |
| **INNE INFORMACJE** |
| Czy dziecko jest zamieszkałe w obwodzie Publicznej Szkoły Podstawowej w Krzeszowie Górnym? |  □ TAK □ NIE |
| Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej? Jeśli tak, to jakiej? |  □ TAK □ NIE |
| Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? |  □ TAK □ NIE |
| Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego? |  □ TAK □ NIE |
| Czy dziecko posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej? |  □ TAK □ NIE |
| **DEKLARACJE I OŚWIADCZENIA WOLI** |
| Dziecko będzie przebywać dłużej niż 5 godzin dziennie |  □ TAK □ NIE |
| Dziecko będzie korzystało z posiłków w przedszkolu\* |  śniadanie □ TAK  obiad □ TAK  podwieczorek □ TAK □ NIE |

\* śniadanie i obiad obowiązkowo

**Oświadczenia wnioskodawcy**

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

Krzeszów Górny, dnia .................................................2024 r.

Podpis MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO…….………………………………………………….

Podpis OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO ………………………..………………………………..