

**DEKLARACJA KONTYNUOWANIA WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
W PRZEDSZKOLU PUBLICZNYM W ZESPOLE SZKÓŁ IM. JANA PAWŁA II W BABICY
ROK SZKOLNY 2024/2025**

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 w Przedszkolu Publicznym w Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Babicy w roku szkolnym 2024/2025

I. DANE KANDYDATA (art. 150 § 2) ustawy prawo oświatowe			
Imię (imiona) i nazwisko	_____		
Data urodzenia oraz PESEL	<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 dokumentu²</small></div>	
	<div style="text-align: center;">PESEL</div> <div style="text-align: center;"><small>(seria i numer paszportu lub innego dokumentu)¹</small></div>		
Adres zamieszkania dziecka:	Miejscowość _____ ul. _____ nr budynku _____ nr lokalu _____ Kod Pocztywowy _ _ - _ _ _ _ _ Miejscowość _____ Powiat _____ Gmina _____		
Adres zameldowania dziecka:	Miejscowość _____ ul. _____ nr budynku _____ nr lokalu _____ Kod Pocztywowy _____ Miejscowość _____		
Informacje o stanie zdrowia ^{2*} :	_____		
Informacje o stosowanej diecie ^{3*} :	_____		
Informacje o rozwoju psychofizycznym dziecka ^{4*} :	_____		
II. DANE RODZICÓW			
Imiona i nazwiska rodziców	_____		<small>imię i nazwisko ojca</small>
Adres zamieszkania rodziców <small>(Wypełnić, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)</small>	<small>Adres zamieszkania matki</small>		<small>Adres zamieszkania ojca</small>
Adres poczty elektronicznej oraz numer telefonu: <small>(Proszę podać o ile rodzice są w posiadaniu e-mail lub telefonu kontaktowego)</small>	<div style="text-align: center;">_____</div> <div style="text-align: center;"><small>e-mail</small></div> <div style="text-align: center;">_____</div> <div style="text-align: center;"><small>telefon kontaktowy</small></div>		<div style="text-align: center;">_____</div> <div style="text-align: center;"><small>e-mail:</small></div> <div style="text-align: center;">_____</div> <div style="text-align: center;"><small>telefon kontaktowy</small></div>
POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU⁵	od godziny _____ do godziny _____	Ilość godzin _____	

(Podpis rodziców/opiekunów prawnych)

(Data)

¹ Przedszkole jest czynne w godzinach od 6.30 do 16.30

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

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

⁴ 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.

⁵ 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 (...)

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

III. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych w przypadku upoważnienia innych osób do odbioru dziecka z Przedszkola Publicznego w Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Babicy

Niniejszym upoważniamy do odbioru z Przedszkola Publicznego w Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Babicy naszego dziecka następujące osoby:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej:	Seria i numer dowodu osobistego osoby upoważnionej ⁶ :

(podpisy rodziców / opiekunów prawnych)

(data)

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.”

⁶ Osoba upoważniona przez rodziców, podczas odbioru dziecka z przedszkola jest zobowiązana do okazania dowodu osobistego na żądanie pracownika przedszkola.