

Deklaracja
o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w Oddziale Przedszkolnym przy Szkole
Podstawowej im. J. Słowackiego w Babicach w roku szkolnym 2023/2024

DANE OSOBOWE DZIECKA											
PESEL											
Imię*					Drugie imię*						
Nazwisko*					Data urodzenia*						
Miejsce urodzenia											
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
Województwo*					Powiat*						
Gmina*					Miejscowość*						
Ulica					Dzielnica*						
Nr domu/ nr mieszkania					Kod pocztowy*						
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU											
Dziecko posiada orzeczenie lub opinię poradni pedagogiczno-psychologicznej (należy zakreślić odpowiedź)								TAK	NIE		
Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach z religii (należy zakreślić odpowiedź)								TAK	NIE		
Dziecko będzie zgłoszone do świetlicy szkolnej (należy zakreślić odpowiedź)								TAK	NIE		
Dodatkowe informacje o dziecku np.: choroba, wady rozwojowe, potrzeba przyjmowania leków podczas przebywania w szkole, uczulenie, itp.											

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ											
Imię*					Drugie imię*						
Nazwisko*											
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ											
Województwo*					Powiat*						
Gmina*					Miejscowość*						
Ulica					Dzielnica*						
Nr domu/ nr mieszkania					Kod pocztowy*						
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ											
Telefon dom/komórka*											
Adres e-mail*											

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Imię*		Drugie imię*	
Nazwisko*			
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica		Dzielnica*	
Nr domu/ nr mieszkania		Kod pocztowy*	
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Telefon dom/komórka*			
Adres e-mail*			

*oznaczone pola wymagane

Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia

I. Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego syna/córki w oddziale przedszkolnym przy Szkole Podstawowej im. J. Słowackiego w Babicach w roku szkolnym 2023/2024.

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Oświadczenie dotyczące danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji o kontynuowania wychowania przedszkolnego, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wychowawczo – dydaktycznego (zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2006r. poz. 922), oświadczam, że dodatkowe informacje o dziecku są przekazywane dobrowolnie, zgodnie z art.155 ustawy dnia 14 grudnia 2016 roku –Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, rozdział 6).

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

.....

Babice, dnia2023r.

Nr wniosku	
Data złożenia	

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY SZKOLE
 PODSTAWOWEJ IM. J. SŁOWACKIEGO W BABICACH NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

DANE OSOBOWE DZIECKA										
PESEL										
Imię*					Drugie imię*					
Nazwisko*					Data urodzenia*					
Miejsce urodzenia										
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA										
Województwo*					Powiat*					
Gmina*					Miejscowość*					
Ulica					Dzielnica*					
Nr domu/ nr mieszkania					Kod pocztowy*					
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU										
Dziecko posiada orzeczenie lub opinię poradni pedagogiczno-psychologicznej (należy zakreślić odpowiedź)							TAK	NIE		
Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach z religii (należy zakreślić odpowiedź)							TAK	NIE		
Dziecko będzie zgłoszone do świetlicy szkolnej (należy zakreślić odpowiedź)							TAK	NIE		
Dodatkowe informacje o dziecku np.: choroba, wady rozwojowe, potrzeba przyjmowania leków podczas przebywania w szkole, uczulenie, itp.										

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Imię*			Drugie imię*
Nazwisko*			
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Województwo*			Powiat*
Gmina*			Miejscowość*
Ulica			Dzielnica*
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy*
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Telefon dom/komórka*			
Adres e-mail*			

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Imię*		Drugie imię*	
Nazwisko*			
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica		Dzielnica*	
Nr domu/ nr mieszkania		Kod pocztowy*	
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Telefon dom/komórka*			
Adres e-mail*			

*oznaczone pola wymagane

Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia

I. Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego syna/córki w oddziale przedszkolnym przy Szkole Podstawowej im. J. Słowackiego w Babicach w roku szkolnym 2023/2024.

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Oświadczenie dotyczące danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji o kontynuowania wychowania przedszkolnego, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wychowawczo – dydaktycznego (zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2006r. poz. 922), oświadczam, że dodatkowe informacje o dziecku są przekazywane dobrowolnie, zgodnie z art.155 ustawy dnia 14 grudnia 2016 roku –Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, rozdział 6).

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)
.....

Babice, dnia2023r.

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. J. SŁOWACKIEGO W BABICACH NA ROK SZKOLNY 2023/2024

DANE OSOBOWE DZIECKA											
PESEL											
Imię*					Drugie imię*						
Nazwisko*					Data urodzenia*						
Miejsce urodzenia											
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
Województwo*					Powiat*						
Gmina*					Miejscowość*						
Ulica					Dzielnica*						
Nr domu/ nr mieszkania					Kod pocztowy*						
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU											
Dziecko posiada orzeczenie lub opinię poradni pedagogiczno-psychologicznej (należy zakreślić odpowiedź)								TAK	NIE		
Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach z religii (należy zakreślić odpowiedź)								TAK	NIE		
Dziecko będzie zgłoszone do świetlicy szkolnej (należy zakreślić odpowiedź)								TAK	NIE		
Dodatkowe informacje o dziecku np.: choroba, wady rozwojowe, potrzeba przyjmowania leków podczas przebywania w szkole, uczulenie, itp.											

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Imię*			Drugie imię*
Nazwisko*			
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Województwo*			Powiat*
Gmina*			Miejscowość*
Ulica			Dzielnica*
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy*
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Telefon dom/komórka*			
Adres e-mail*			

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Imię*		Drugie imię*	
Nazwisko*			
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica		Dzielnica*	
Nr domu/ nr mieszkania		Kod pocztowy*	
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Telefon dom/komórka*			
Adres e-mail*			

*oznaczone pola wymagane

Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia

I. Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego syna/córki w oddziale przedszkolnym przy Szkole Podstawowej im. J. Słowackiego w Babicach w roku szkolnym 2023/2024.

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Oświadczenie dotyczące danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji o kontynuowania wychowania przedszkolnego, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wychowawczo – dydaktycznego (zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2006r. poz. 922), oświadczam, że dodatkowe informacje o dziecku są przekazywane dobrowolnie, zgodnie z art.155 ustawy dnia 14 grudnia 2016 roku –Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, rozdział 6).

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

.....

Babice, dnia2023r.