

.....  
Imię i nazwisko rodzica

.....  
adres do korespondencji

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej im. Juliana Bartoszewicza  
w Żarnowie  
ul. Przedborska 10  
26-330 Żarnów**

## **Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

Deklaruję, że syn / córka .....  
imię i nazwisko dziecka

ur. ....  
data i miejsce urodzenia

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

w roku szkolnym 2019/2020 będzie kontynuował(a) wychowanie przedszkolne w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. Juliana Bartoszewicza w Żarnowie.

***Ze względów organizacyjnych prosimy o oddanie deklaracji do dnia 20 marca 2019 r.***

### **AKTUALIZACJA DANYCH**

Upzejmie prosimy o podanie następujących danych, celem aktualizacji:

1	Adres zameldowania dziecka	Kod pocztowy		Miejscowość		
		Ulica		Numer domu/ numer mieszkania		
2	Adres zamieszkania dziecka (proszę wypełnić w przypadku gdy jest inny niż adres zamieszkania)	Kod pocztowy		Miejscowość		
		Ulica		Numer domu/ numer mieszkania		
3	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców dziecka	Matka	Telefon do kontaktu		Adres poczty elektronicznej	
		Ojciec	Telefon do kontaktu		Adres poczty elektronicznej	

Poniżej prosimy podkreślić wybraną odpowiedź:

- Deklaruję pobyt dziecka na świetlicy w czasie oczekiwania na zajęcia lub odjazd autobusem szkolnym do domu TAK NIE
- Dziecko będzie korzystało z żywienia w szkole TAK NIE
- Wyrażam/y wolę , aby moje dziecko brało udział w zajęciach religii TAK NIE

#### **INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE:**

1. Uprzedzona/ uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 K. K oświadczam/y, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym i jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia zgłoszeniu.

2. Oświadczam, że w przypadku wystąpienia jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora szkoły.

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis matki

.....  
podpis ojca