

Nr wniosku	
Wypełnia szkoła	
Data złożenia	

.....
Imię i nazwisko rodzica

Żarnów dn.2026r.

.....
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 2026/2027 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 12 marca 2026 r.

AKTUALIZACJA DANYCH

Uprzejmie prosimy o podanie następujących danych, celem aktualizacji:

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

DODATKOWE INFORMACJE

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 korzystać z żywienia w szkole	TAK	NIE
Dodatkowe informacje o dziecku np.: choroba, wady rozwojowe, potrzeba przyjmowania leków podczas przebywania w szkole, uczulenie, itp.		

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

Oświadczam, że zapoznałam/em się z „**Klauzulą informacyjną w procesie rekrutacji uczniów**”.

.....
miejscowość i data

.....
podpis matki

.....
podpis ojca