

## Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2025/2026

Deklaruję, że moje dziecko w roku szkolnym 2025/2026  
będzie uczęszczało do przedszkola/oddziału przedszkolnego  
w szkole podstawowej (podać numer i adres)

### Dane osobowe dziecka

PESEL	Seria i numer paszportu/dokumentu tożsamości (wypełniane, gdy brak nr PESEL)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Imię	Drugie imię	Nazwisko	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data urodzenia			
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>			

### Adres zamieszkania dziecka

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	Poczta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Pobyt dziecka w placówce

Śniadanie (wpisać TAK lub NIE)	<input type="checkbox"/>	Obiad (wpisać TAK lub NIE)	<input type="checkbox"/>	Podwieczorek/drugie śniadanie (wpisać TAK lub NIE)	<input type="checkbox"/>
Godziny pobytu w placówce od	<input type="text"/>	Godziny pobytu w placówce do	<input type="text"/>		

### Dane rodzica\* (matki)

Imię	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>
Tel. kontaktowy – jeżeli posiada**	<input type="text"/>
Adres email – jeżeli posiada**	<input type="text"/>

### Dane rodzica\* (ojca)

Imię	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>
Tel. kontaktowy – jeżeli posiada**	<input type="text"/>
Adres email – jeżeli posiada**	<input type="text"/>

### Adres zamieszkania rodzica (matki) (jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>	
Kod	Poczta	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### Adres zamieszkania rodzica (ojca) (jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>	
Kod	Poczta	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

\* Rodzic - należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem.

\*\* W przypadku braku telefonu/adresu poczty elektronicznej należy wpisać „nie posiadam”.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym.

Data przyjęcia wniosku (wypełnia placówka)

Czytelne podpisy rodzica/ów