|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Załącznik nr 2**. **Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w oddziale przedszkolnym**.   |  |  | | --- | --- | | **Nr deklaracji** |  | | **Wypełnia szkoła** | | | **Data złożenia** |  | | **Godzina złożenia** |  |   **Deklaracja**  **o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w oddziale przedszkolnym**  **przy Szkole Podstawowej w Stasinie**  **w roku szkolnym 2024/2025.**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 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 | | | Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi (należy zakreślić odpowiedź) | | | | | | | | DO 3 KM\* | | POWYŻEJ 3 KM\* | | | 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** | | | | | | | | | | | Opiekun  (właściwe zakreślić) | Rodzic | | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | | Nie żyje | | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą | | 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** | | | | | | | | | | | Opiekun  (właściwe zakreślić) | Rodzic | | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | | Nie żyje | | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą | | 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 WNIOSKU**  Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe *(Dz.U. 2023 poz. 900)* obejmującymi zasady rekrutacji do szkół podstawowych oraz przepisami wykonawczymi. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy Wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.  Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do szkoły podstawowej będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług tej szkoły w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w szkole.  **OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**  Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 k.k. oświadczamy, że dane przedstawione w karcie są prawdziwe.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Miejsce i data wypełnienia  zgłoszenia | Czytelny podpis  **matki**/prawnej opiekunki | Czytelny podpis  **ojca**/prawnego opiekuna |   Początek formularza  Dół formularza   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | ***Informacje zawarte w niniejszej deklaracji są objęte tajemnicę służbową, stanowią materiał pomocniczy przy kwalifikacji dzieci do przyjęcia do placówki.*** |  |  | |  | | | |  | | | | **WYPEŁNIA SZKOŁA:**  ***Wynik rekrutacji:***  ***Informacja o kontynuacji przebywania dziecka w oddziale przedszkolnym: TAK/ NIE \****  …  \*niepotrzebne skreślić | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |