



## Deklaracja zgłoszeniowa dziecka do Oddziału przedszkolnego – klasa „O” w Szkole Podstawowej im. S. Żeromskiego w Brynicy

Proszę o przyjęcie .....

( imię i nazwisko dziecka )

..... ur. .... w ..... do Oddziału Przedszkolnego

( Pesel )

Adres zamieszkania dziecka

.....

( miejscowość – dzielnica, ulica, numer domu )

### I. Dane rodziców/opiekunów dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów

.....

Adres zamieszkania rodziców/ opiekunów

.....

..... tel. ....

Telefon do natychmiastowego kontaktu .....

### II. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w punkcie przedszkolnym ( stan zdrowia , ewentualne potrzeby specjalne itp. )

.....

.....

.....

.....

Inne uwagi, propozycje sugestie .....

.....

.....

### III. Oświadczenie o pobycie dziecka w Oddziale Przedszkolnym

Oświadczam/y, że dziecko będzie korzystać z opieki oddziału przedszkolnego

Od 1 września 2018 r. zobowiązujemy się do regularnego ponoszenia kosztów żywienia.

Oświadczam/y, że dziecko będzie korzystać z zajęć świetlicowych

**TAK / NIE**

\* niepotrzebne skreślić

#### IV. Oświadczenie o odbieraniu dziecka z Oddziału przedszkolnego.

Oświadczam/y, że w przypadku przyjęcia mojego dziecka do oddziału przedszkolnego dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko z oddziału przedszkolnego w Brynicy”.

..... , dnia .....  
.....  
*podpis matki* *podpis ojca*

#### Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu .....

- zakwalifikowała dziecko do Oddziału Przedszkolnego od dnia .....
- nie zakwalifikowała dziecka z powodu

.....  
.....

Podpis Przewodniczącego Komisji

Podpisy Członków Komisji

.....  
.....

.....  
Nazwisko i imię matki/ opiekunki dziecka

.....  
Nazwisko i imię ojca/ opiekuna dziecka

## Załącznik nr 1

### Do Deklaracji zgłoszeniowej dziecka do Oddziału Przedszkolnego

.....  
Nazwisko i imię matki/opiekunki dziecka

.....  
Nazwisko i imię ojca/opiekuna dziecka

## Oświadczenie

Do odbioru z oddziału przedszkolnego dziecka .....  
upoważniam/y następujące osoby :

1.

.....  
imię i nazwisko                      miejsce zamieszkania                      nr dowodu osobistego                      nr telefonu

2.

.....  
imię i nazwisko                      miejsce zamieszkania                      nr dowodu osobistego                      nr telefonu

3.

.....  
imię i nazwisko                      miejsce zamieszkania                      nr dowodu osobistego                      nr telefonu

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

..... , dnia .....

.....  
*podpis matki*

.....  
*podpis ojca*