



Szkoła Podstawowa im. Juliusza Słowackiego w Golinie
ul. Wolności 20; 62 – 590 Golina

e-mail: szkola@spgolina.edu.pl www. spgolina.edu.pl

tel./ fax: 63 241 75 76

DEKLARACJA
o kontynuowaniu przez dziecko wychowania przedszkolnego
w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. Juliusza Słowackiego w Golinie

Deklaruję, że moje dziecko będzie kontynuowało wychowanie przedszkolne w oddziale przedszkolnym w *Szkole Podstawowej im. Juliusza Słowackiego w Golinie, ul. Wolności 20, 62-590 Golina*

Dane dziecka

1. Nazwisko
2. Imię/imiona
3. Data urodzenia
4. Miejsce urodzenia
5. PESEL
6. Adres zameldowania
7. Adres zamieszkania

Dane matki/opiekunki prawnej

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Telefon kontaktowy
4. Adres e-mail
5. Czy pracuje Pani zawodowo TAK w godz. od do NIE

Dane ojca/opiekunka prawnego

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Telefon kontaktowy
4. Adres e-mail
5. Czy pracuje Pan zawodowo TAK w godz. od do NIE



Szkoła Podstawowa im. Juliusza Słowackiego w Golinie
ul. Wolności 20; 62 – 590 Golina

e-mail: szkola@spgolina.edu.pl www. spgolina.edu.pl

tel./ fax: 63 241 75 76

Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu (właściwe podkreślić)

- pięciogodzinny (7:30 – 12:30)
- dziewięciogodzinny (7:00 – 16:00)

Dodatkowe informacje:

- Czy dziecko posiada orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej TAK NIE
(Jeśli posiada proszę o dołączenie kserokopii dokumentu)
- Czy dziecko posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej TAK NIE
(Jeśli posiada proszę o dołączenie kserokopii dokumentu)
- Czy dziecko będzie korzystało z dowozu szkolnego TAK NIE
(Dotyczy uczniów zamieszkałych w obwodzie szkoły – Adamów, Adamów-Kolonia, Golina-Kolonia, Sławie)
- Dane o macierzystej placówce
(wypełnia rodzic, którego dziecko zameldowane jest poza obwodem szkoły Podstawowej im. Juliusza Słowackiego w Golinie; pełna nazwa przedszkola/szkoły podstawowej i adres)

.....
.....

- Informacje o stanie zdrowia dziecka (schorzenia, wady rozwojowe, alergie, itp.), inne informacje:

.....
.....

.....
.....
Data i podpis matki/opiekuna prawnego

.....
.....
Data i podpis ojca/opiekuna prawnego

Oświadczenia wnioskodawcy

1. Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych z Karty Zgłoszenia do celów rekrutacji, prowadzenia przez szkołę dokumentacji przebiegu nauczania oraz kontaktu dyrektora, wychowawcy w sprawie dziecka.

.....
.....
Data i podpis matki/opiekuna prawnego

.....
.....
Data i podpis ojca/opiekuna prawnego