

.....
/ podpis matki / opiekuna prawnego/
/ Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna

.....
/ podpis ojca/ opiekuna prawnego

.....
/ Adres do korespondencji/

**DEKLARACJA O KONTYNUACJI NAUKI W
SZKOLE PODSTAWOWEJ im. JANA PAWŁA II W BIELICACH
w roku szkolnym 2022/2023**

Niniejszym deklaruje, że w roku szkolnym 2022/2023
/ Imię i nazwisko dziecka/

będzie kontynuował (-a) naukę w w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Bielicach w klasie I.
Ponadto przekazuję aktualne informacje dotyczące dziecka i rodziców (opiekunów).

I. Dane osobowe dziecka i rodziców (opiekunów)

(Tabelę należy wypełnić czytelными literami drukowanymi)

1.	Imię/imiona dziecka			
2.	Data i miejsce urodzenia			
3.	PESEL dziecka ¹			
4.	Imię/ imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) dziecka	Matki		
		Ojca		
5.	Adres miejsca zamieszkania rodziców (opiekunów) i dziecka ²	Kod pocztowy		
		Miejscowość		
		Ulica		
		Nr domu/mieszkania		
6.	Numery telefonów rodziców (opiekunów) dziecka	Matki	Prywatny	Służbowy
		Ojca	Prywatny	Służbowy

¹ W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

² Zgodnie a art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (tekst jedn. Dz.U. z 2014 r. poz. 121 z późn. zm.) miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

II. Dodatkowe informacje

Dodatkowe – **nieobowiązkowe** – dołączone do deklaracji informacje o dziecku:

Specjalne potrzeby edukacyjne (zaznaczyć x)	TAK	NIE
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności		
Dziecko potrzebuje opieki świetlicowej		
Jeśli dziecko potrzebuje opieki świetlicowej to w jakich godzinach:		

Pouczenie:

Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku będą wykorzystane wyłącznie do potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.).

Oświadczenie wnioskodawcy:

1. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

/ podpis matki / opiekuna prawnego/

.....

/ podpis ojca/ opiekuna prawnego/

2. Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię dyrektora placówki o zmianie danych zawartych w deklaracji.

.....

/ podpis matki / opiekuna prawnego/

.....

/ podpis ojca/ opiekuna prawnego/