

Niniejszym deklaruję, że

w roku szkolnym 2025/2026 będzie kontynuował(-a) wychowanie
przedszkolne w Zespole Szkół im. św. Jadwigi w Ostrowie

Ponadto przekazuję aktualne informacje dotyczące kandydata i rodziców

DATA WNIOSKU

NUMER DEKLARACJI

DANE OSOBOWE DZIECKA

IMIĘ													
NAZWISKO													
DATA URODZENIA													
PESEL (w przypadku jego braku – seria i numer dokumentu)													
NAZWA DOKUMENTU (jeśli podano numer dokumentu proszę podać jego nazwę tego dokumentu np. paszport)													
Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności?												TAK	NIE
Jeśli tak, to jakim? ¹													
Stan zdrowia dziecka ²													
Stosowana dieta ³													
Rozwój psychofizyczny ⁴													
Liczba rodzeństwa ⁵												Wiek	

MIEJSCE ZAMIESZKANIA DZIECKA

Miejscowość: _____ ul. _____
nr bud _____ numer lok _____ kod pocztowy: __ __ - __ __ __ Miejscowość: _____
Gmina _____

DANE OSOBOWE MATKI DZIECKA

IMIĘ	I	NAZWISKO:	_____
Miejscowość:	_____		ul. _____
nr bud _____ numer lok _____ kod pocztowy: __ __ - __ __ __	Miejscowość: _____		
Gmina _____	_____		

TELEFON KONTAKTOWY LUB E-MAIL

¹ Jeśli odpowiedź na pytanie „Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności?” brzmi TAK – proszę podać czego dotyczy to orzeczenie.

² Proszę podać o ile uznają Państwo za istotne np. przebyte choroby, urazy, operacje, które mają wpływ na stan zdrowia dziecka.

³ Proszę podać o ile uznają Państwo za istotne np. alergie, nietolerancje żywieniowe, mające wpływ na stan zdrowia dziecka.

⁴ Proszę podać o ile uznają Państwo za istotne np. wady rozwojowe, niepełnosprawność ruchowa, istotne orzeczenia lekarskie. opinia lub orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej: dziecko niesłyszące, słabosłyszące, niewidome, słabo widzące. w tym z afazją, z upośledzeniem umysłowym, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera i niepełnosprawnościami sprzężonymi.

⁵ Proszę podać liczbę rodzeństwa dziecka i wiek dzieci.

DANE OSOBOWE OJCA DZIECKA

IMIĘ	I	NAZWISKO: _____

Miejscowość:	_____	ul.

nr bud _____	numer lok _____	kod pocztowy: _ _ - _ _ _
_____		Miejscowość:

Gmina _____		

TELEFON KONTAKTOWY LUB E-MAIL

/ podpis rodzica /