

|                 |  |
|-----------------|--|
| Wypełnia Szkoła |  |
| Data złożenia   |  |

**KARTA KONTYNUACJI  
UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
W ROKU SZKOLNYM 2026/2027**

(dotyczy dzieci, które w bieżącym roku szkolnym uczęszczają do danego przedszkola, oddziału przedszkolnego i jednostka ta w roku szkolnym 2026/2027 będzie prowadzić oddziały wiekowo właściwe dla danego dziecka)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Deklaruję/deklarujemy chęć kontynuacji edukacji przedszkolnej<br/>w oddziale przedszkolnym świadczącym edukację i opiekę,<br/>w roku szkolnym 2026/2027 w:<br/><br/>Szkole Podstawowej im. Janusza Korczaka w Dobczynie<br/>ul. Mazowiecka 67, 05-205 Klembów<br/>(nazwa i adres placówki)</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

przez moje/nasze dziecko:

|                              |       |  |  |         |  |  |     |  |  |  |  |
|------------------------------|-------|--|--|---------|--|--|-----|--|--|--|--|
| Dane identyfikacyjne dziecka |       |  |  |         |  |  |     |  |  |  |  |
| imiona                       |       |  |  |         |  |  |     |  |  |  |  |
| nazwisko                     |       |  |  |         |  |  |     |  |  |  |  |
| PESEL                        |       |  |  |         |  |  |     |  |  |  |  |
| data urodzenia               | dzień |  |  | miesiąc |  |  | rok |  |  |  |  |

|                                                                           |                                          |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|
|                                                                           | <b>Dane matki /opiekuna<br/>prawnego</b> | <b>Dane ojca/opiekuna<br/>prawnego</b> |
| imiona                                                                    |                                          |                                        |
| nazwisko                                                                  |                                          |                                        |
| adres zamieszkania (jeśli jest<br>inny od adresu zamieszkania<br>dziecka) |                                          |                                        |

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego (t.j. Dz. U. 2025 r., poz. 383) oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

|                                                         |
|---------------------------------------------------------|
| <div></div> <div>podpis matki / opiekuna prawnego</div> |
|---------------------------------------------------------|

i/lub

|                                                        |
|--------------------------------------------------------|
| <div></div> <div>podpis ojca / opiekuna prawnego</div> |
|--------------------------------------------------------|