

Informacje dodatkowe (zaznaczyć właściwy kwadrat znakiem X lub wpisać)

Dziecko posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Dziecko posiada orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności <i>(wydane przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności)</i>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Deklaruję pobyt dziecka w świetlicy (zgodnie z harmonogramem na rok szkolny 2024/2025)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Deklaruję korzystanie przez dziecko z obiadów w stołówce szkolnej	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Deklaruję pobyt mojego dziecka w oddziale przedszkolnym	5 godzinny* <input type="checkbox"/>	9,5 godzinny** <input type="checkbox"/>
Inne, istotne informacje na temat dziecka, które niezbędne są do jego właściwego funkcjonowania w środowisku szkolnym /przebyte choroby, stałe przyjmowane leki, uczulenia, dieta itp./	

*pobyt 5 godzinny – pobyt bezpłatny; stołówka: obiad, opłata zgodna z ustaloną stawką

** pobyt 9,5 godzinny – pobyt płatny; odpłatność dotyczy pobytu dziecka w godzinach od 6.30 do 8.00 oraz od 13.00 do 16.00; wysokość i sposób naliczania opłaty określają odrębne przepisy prawa; stołówka: obiad i podwieczorek, opłata zgodna z ustaloną stawką

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica