

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

Działdowo, .....

.....

.....

Adres zamieszkania

## OŚWIADCZENIE nr 1

**INFORMACJE DODATKOWE** (proszę wpisać znak „X” w odpowiednich kratkach):

Informacja o posiadaniu orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej			
1	Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
2	Dziecko posiada opinię <b>Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej</b>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Informacja o przydzieleniu do jednej klasy z koleżanką/kolegą, krewną/krewnym (po wcześniejszym uzgodnieniu rodziców)	
Imię i nazwisko dziecka, które ma chodzić do tej samej klasy	

W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w szkole odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje następujące istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka:

**Podstawa prawna:** art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.– Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900 ze zm.)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(data i podpis ojca /opiekuna prawnego)

.....  
(data i podpis matki/opiekunki prawnej)

**Załączniki:** (dobrowolnie, według uznania rodziców)

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
2. Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności
3. Opinię z PP-P o potrzebie otoczenia dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną
4. Inne .....

**UWAGA** – oświadczenie musi być podpisane przez oboje rodziców