

Deklaracja pozostania w przedszkolu  
na rok szkolny 2026/2027



**NABÓR 2026**

Systemowa obsługa rekrutacji 2003-2026  
Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

Konin



**Deklaruję, że moje dziecko w roku szkolnym 2026/2027 będzie uczęszczało do przedszkola (podać nazwę i adres)**

**Dane osobowe dziecka**

<b>PESEL</b>	<b>Seria i numer paszportu / dokumentu tożsamości (wypełniane gdy brak numeru PESEL)</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Imię</b>	<b>Drugie imię (jeżeli posiada)</b>	<b>Nazwisko</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Data urodzenia</b>	<b>Miejsce urodzenia</b>	<b>Obywatelstwo</b>
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Adres zamieszkania dziecka**

<b>Ulica</b>	<b>Nr domu</b>	<b>Nr lokalu</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Miejscowość</b>	<b>Kod pocztowy</b>	<b>Począta</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Województwo</b>	<b>Powiat</b>	<b>Gmina</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Dane rodzica\* (matki)**

<b>Imię</b>
<input type="text"/>
<b>Nazwisko</b>
<input type="text"/>
<b>Telefon kontaktowy - jeżeli posiada **</b>
<input type="text"/>
<b>E-mail - jeżeli posiada **</b>
<input type="text"/>

**Dane rodzica\* (ojca)**

<b>Imię</b>
<input type="text"/>
<b>Nazwisko</b>
<input type="text"/>
<b>Telefon kontaktowy - jeżeli posiada **</b>
<input type="text"/>
<b>E-mail - jeżeli posiada **</b>
<input type="text"/>

**Adres zamieszkania rodzica (matki)  
(jeżeli inny niż adres zamieszkania dziecka)**

<b>Ulica</b>	<b>Nr domu</b>	<b>Nr lokalu</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Miejscowość</b>		
<input type="text"/>		
<b>Kod pocztowy</b>	<b>Począta</b>	
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	

**Adres zamieszkania rodzica (ojca)  
(jeżeli inny niż adres zamieszkania dziecka)**

<b>Ulica</b>	<b>Nr domu</b>	<b>Nr lokalu</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Miejscowość</b>		
<input type="text"/>		
<b>Kod pocztowy</b>	<b>Począta</b>	
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	

\* Rodzic - należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem.

\*\* W przypadku braku telefonu/adresu poczty elektronicznej należy wpisać "nie posiadam"

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym.

**Data przyjęcia deklaracji  
(wypełnia placówka)**

**Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego**

**Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego**