

Data wpływu.....20.....r.

**DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ DZIECKA
w oddziale przedszkolnym Szkoły Podstawowej im. Róży Kołaczkowskiej w Pliszczyńie**

Deklaruję, że moja córka / syn

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

--	--

Nazwisko

Imię

będzie kontynuował / a w roku szkolnym 2016 / 2017 wychowanie przedszkolne.

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW DZIECKA

--	--

Nazwisko matki

Imię matki

--	--

Nazwisko ojca

Imię ojca

III. ADRESY ZAMIESZKANIA RODZICÓW DZIECKA / OPIEKUNÓW RAWNYCH

<i>DANE</i>	<i>MATKA / opiekun prawny</i>	<i>OJCIEC / opiekun prawny</i>
Adres zamieszkania / miejscowość, kod pocztowy, nr domu i mieszkania		
Gmina		
Adres do korespondencji / jeżeli jest inny niż zamieszkania		
Nr telefonów kontaktowych		
Poczta e-mail		

Oświadczenia; składającego/składających deklaracje;

Oświadczamy/y pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane w deklaracji dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszej deklaracji na potrzeby przedszkola.

.....
Miejscowość, data

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

IV. INFORMACJE DODATKOWE

1. Inne numery telefonów kontaktowych (do kogo):

.....

2. Dodatkowe ważne informacje o dziecku, np. istotne dane o stanie zdrowia, rozwoju psychofizycznym, itp.

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

3. Dodatkowe ważne informacje o rodzinie (miejsce pracy i nr telefonu do pracy)

.....
.....

4. Obwodowa szkoła podstawowa – nazwa, numer i adres (dot. dzieci 6 – letnich)

.....
.....

V. POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU

W ramach nauczania i wychowania w zakresie podstawy programowej oraz dodatkowych zajęć opiekuńczo – wychowawczych w godzinach od do/ maksymalnie od godziny 6.30 – 16.30.

VI. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ DO:

1. Przekazywania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach.
2. Regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie.
3. Przeprowadzania do szkoły tylko dziecka zdrowego, czystego.
4. Uczestniczenia w zebraniach dla rodziców.
5. Pisemnego powiadomienia dyrektora o rezygnacji z oddziału przedszkolnego z dwutygodniowym, wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca.

VII. ZGODY

1. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam * zgody na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w mediach.
2. Wyrażam zgodę// nie wyrażam *zgody na przegląd czystości skóry mojego dziecka.

UWAGA

W przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym dziecko nie zostanie przyjęte do oddziału przedszkolnego.

VIII. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

- Upředzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- Przyjmujemy do wiadomości, że w przypadku nie zgłoszenia się dziecka do przedszkola w dniu 1 września br. i braku informacji o przyczynie nieobecności w ciągu 3 dni, dziecko zostanie wykreślone z listy przyjętych do przedszkola.
Zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r.Nr 101, poz.926 ze zm.) wyrażamy zgodę na zbieranie i przetwarzanie naszych danych osobowych na wyłączny użytek przedszkola.

.....
Miejscowość, data

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

* niepotrzebne skreślić