

**Dyrektor
Zespołu Szkół
w Krzywiniu**

**DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ
DZIECKA W PRZEDSZKOLU SAMORZĄDOWYM**

W
W ROKU SZKOLNYM 2018/2019

Potwierdzam wolę kontynuacji edukacji przedszkolnej.

I. INFORMACJE O DZIECKU:

1. Nazwisko i imię (imiona) dziecka
- Data urodzenia
- Miejsce urodzenia
- Numer PESEL dziecka
- Adres zamieszkania dziecka.....
2. Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu: od godz. do godz.
3. Korzystanie z posiłków* (*nie dotyczy dzieci, które będą uczęszczały do Przedszkola Samorządowego w Świńcu*):
- śniadanie TAK / NIE - obiad TAK / NIE - podwieczorek TAK / NIE

**proszę zaznaczyć właściwe*

II. INFORMACJE O RODZINIE DZIECKA:

1. Dane dotyczące rodziców dziecka:

	Matka	Ojciec
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Telefon kontaktowy		
Adres poczty elektronicznej		

III. OŚWIADCZENIE RODZICÓW W PRZYPADKU UPOWAŻNIENIA INNYCH OSÓB DO PRZYPROWADZANIA I ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA LUB PRZYSTANKU AUTOBUSOWEGO. (Upoważnić można tylko osoby pełnoletnie).

Ja legitymujący się dowodem osobistym o numerze
(imię i nazwisko rodzica)

upoważniam do przyprowadzania i odbioru mojego dziecka z przedszkola lub przystanku autobusowego następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Seria i nr dowodu osobistego	Numer kontaktowy
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od chwili jego odbioru z przedszkola przez wskazaną wyżej osobę.

.....
Miejscowość i data

.....
.....
podpis rodziców

IV. DO DEKLARACJI DOŁĄCZAM 4 OŚWIADCZENIA.

.....
Miejscowość i data

.....
.....
podpis rodziców

I. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w „Deklaracji o kontynuację edukacji przedszkolnej dziecka” dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych).

.....
Miejscowość i data
.....
podpis rodziców

II. ZOBOWIĄZANIE DOTYCZĄCE UISZCZENIA OPŁAT ZA PRZEDSZKOLE

Oświadczam, że dziecko będzie korzystać z opieki przedszkola w danym roku szkolnym w godzinach oddo..... i zobowiązuję się do regularnego i terminowego dokonywania opłat związanych z korzystaniem przez moje dziecko z przedszkola.

.....
Miejscowość i data
.....
podpis rodziców

III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PUBLIKACJI DANYCH I WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikowanie fotografii i informacji z życia przedszkola zawierających wizerunek, imię i nazwisko mojego dziecka na stronach internetowych Zespołu Szkół w Krzywiniu oraz publikacji w mediach lokalnych.

.....
Miejscowość i data
.....
podpis rodziców

IV. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach dodatkowych z religii.

.....
Miejscowość i data
.....
podpis rodziców

INFORMACJE DODATKOWE

/ Proszę o zaznaczenie właściwej odpowiedzi /

Dziecko rodzica samotnie je wychowującego	tak	nie
Dziecko rodziców niepełnosprawnych	tak	nie
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności	tak	nie
Dziecko posiada orzeczenie do kształcenia specjalnego	tak	nie
Dziecko rodzica / opiekuna pracującego / ojca lub matki /	tak	nie
Dziecko rodziców / opiekunów / pracujących obojga /	tak	nie
Liczba dzieci w rodzinie		
Rodzeństwo / proszę podać imiona, rok urodzenia /		
1.....		
2.....		
3.....		
4.....		
5.....		
6.....		

DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU - istotne w sprawowaniu opieki (np. stałe choroby, alergie itp.)

.....

.....

.....

.....
Miejscowość i data

.....
.....
podpis rodziców

*rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.

**Wypełniony formularz należy złożyć do dnia 15 marca 2018 roku
w kancelarii uczniowskiej Zespołu Szkół w Krzywiniu (budynek B) ul. Chłapowskiego 34.**