**DEKLARACJA KONTYNUOWANIA**

**WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

**W PRZEDSZKOLU SAMORZĄDOWYM**

**W GRABOWNICY STARZEŃSKIEJ**

**W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

**deklarację należy wypełnić drukowanymi literami.**

**I. Imiona i nazwisko dziecka:**  ……………….

Data i miejsce urodzenia dziecka : ……………………………….. w ……………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 PESEL dziecka :

Adres zamieszkania dziecka:

Adres zameldowania dziecka:

Telefon do szybkiego kontaktu z rodzicami:

Nazwa Szkoły Podstawowej w obwodzie której dziecko mieszka : ………………………………………………………………………………………………………………………...

Dziecko uczęszcza do przedszkola: od

Odległość z domu do przedszkola : …………………………………………….........................................................

Z ilu i jakich posiłków dziecko będzie korzystało:(zaznaczyć x wybrane posiłki)

 ś - ś + o - o + p - ś + o + p -

*Dziecko może korzystać z jednego , dwóch lub trzech posiłków w zależności od czasu pobytu w przedszkolu. Należy wpisać x we właściwym polu –* ***ś : śniadanie, o : obiad, p: podwieczorek***

|  |
| --- |
| **DEKLARACJA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW****dotycząca czasu (dziennej ilości godzin) pobytu dziecka w przedszkolu****Moje dziecko będzie przebywać …..godzin w przedszkolu:** od …………. do ……….…Opłata za jedną godzinę zajęć ponad podstawę programową **- 1 zł** za każdą godzinę.**Bez opłat** – tylko w godzinach realizacji podstawy programowej **7.30-12.30.** **Wyrażam zgodę na fotografowanie mojego dziecka na terenie przedszkola, na uroczystościach przedszkolnych, imprezach i wycieczkach oraz publikowanie tych zdjęć na stronie internetowej przedszkola: psgrabownica.brzozow.pl** **Podpisy rodziców/opiekunów prawnych****……………………………………………………………..****……………………………………………………………...**  |

**II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW/ DZIECKA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka/opiekun prawny** | **Ojciec/opiekun prawny** |
| **Imię i nazwisko** |  |  |
| **Data urodzenia** |  |  |
| **Wykształcenie** |  |  |
| **Adres zamieszkania** |  |  |
| **Adres e-mail** |  |  |
| **Miejsce pracy: nazwa,  adres** |  |  |
| **Telefony do pracy** |  |  |
| **Godziny pracy** |  |  |

Inne osoby **pełnoletnie** upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola:

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

…………………………………………………………………………………………………..

Rodzeństwo dziecka : ………………………………………………………………….……………….........................

( imię, nazwisko, rok urodzenia)

 ………………………………………………………………......................................................

 …………………………………………………………………………………..……………….

**III. ISTOTNE UWAGI O DZIECKU DLA NAUCZYCIELA:**

Np. przebyte lub aktualne choroby, alergie, wady rozwojowe, stała opieka specjalisty lub inne uwagi i sugestie: ……………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**IV. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO :**

* regularnego posyłania dziecka na zajęcia w roku szkolnym …………………………………..;
* zapoznania się ze statutem przedszkola i przestrzegania postanowień w nim zawartych;
* podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach;
* regularnego i terminowego uiszczania opłat za świadczenia udzielane przez przedszkole;
* przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez znaną nauczycielowi osobę dorosłą ;
* przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka;
* uczestniczenia w zebraniach rodziców.

**Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny**

 Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola w celu przeprowadzenia rekrutacji na nowy rok szkolny oraz w systemach informatycznych wspomagających proces zarządzania oświatą w Gminie Brzozów. Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r. Nr 101, poz. 1182 ze zm.) powyższe informacje są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępnione **tylko nauczycielom przedszkola,** którzy są zobowiązani do zachowania **tajemnicy** służbowej. Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie  **wyrażam dobrowolną zgodę.**

Data:..................................................

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

………………………………………..…

…………………………………………...