

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
W PRZEDSZKOLU PUBLICZNYM W STAREJ WIŚNIEWCE
W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

Miejsce składania: Zespół Szkolno-Przedszkolny w Starej Wiśniewce

Przedszkole Publiczne w Starej Wiśniewce

Część A: podstawowe dane o dziecku:

Nazwisko i imię dziecka:.....

Data urodzenia:.....Nr PESEL.....

Miejsce urodzenia:.....

Adres zamieszkania dziecka: Kod pocztowy.....Poczta.....

Miejscowość:.....

Ulica:.....Nr domu:.....Nr lokalu.....

Adres zameldowania dziecka: (wypełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Kod pocztowy:.....Poczta:.....

Miejscowość:.....Ulica.....Nr domu.....

Część B: dane rodziców/ opiekunów prawnych:

Dane osobowe ojca / opiekuna prawnego :

Nazwisko i imię:.....

Adres zamieszkania ojca/ opiekuna prawnego:

Kod pocztowy:.....Poczta:.....

Miejscowość:.....Ulica:.....Nr domu.....

Telefon:.....Adres e- mail:.....

Dane osobowe matki/ opiekuna prawnego II:

Nazwisko i imię:.....

Adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego II:

Kod pocztowy:.....Poczta:.....

Miejscowość:.....Ulica:.....Nr domu.....

Telefon:.....Adres e- mail:.....

Część C. dodatkowe informacje o dziecku:

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu:

Godziny pobytu	Ogółem ilość godzin dziennie w przedszkolu	W wybranej opcji proszę wpisać znak X
8.00 – 13.00	5 godzin – 2 posiłki	
8.00 – 14.00	6 godzin – 2 posiłki	
8.00 – 15.00	7 godzin – 3 posiłki	
8.00 – 16.00	8 godzin – 3 posiłki	
7.00 – 13.00	6 godzin – 2 posiłki	
7.00 – 14.00	7 godzin – 2 posiłki	
7.00 – 15.00	8 godzin – 3 posiłki	

7.00 – 16.00	9 godzin – 3 posiłki	
7.30 - 13.30	6 godzin – 2 posiłki	
7.30 – 14.30	7 godzin – 3 posiłki	
7.30 – 15.30	8 godzin – 3 posiłki	

Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego? (tak/nie).....

Czy dziecko posiada opinię poradni psychologiczno – pedagogicznej? (tak/nie).....

Osoby upoważnione przez rodziców/ opiekunów prawnych do odbioru dziecka z przedszkola (osoby pełnoletnie, numer telefonu niezbędny):

Lp.	Nazwisko i imię osoby upoważnionej	Stopień pokrewieństwa	Nr telefonu
1.			
2.			
3.			
4.			

Pouczenia:

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Starej Wiśniewce może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w deklaracji. **Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji w systemach informatycznych wspomagających proces zarządzania oświatą zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. Ponadto przyjmuje do wiadomości, że: niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola (ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe – tekst jednolity Dz. U. z 2021r. poz. 1082 ze zmianami) oraz sprawnego realizowania zadań przedszkola.

Przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem przedszkola. Jednocześnie oświadczam, że wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe i, że niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w deklaracji.

**(niepotrzebne skreślić)*

Data wypełnienia deklaracji:.....

Podpis rodziców.....

.....

Data przyjęcia deklaracji przez przedszkole:.....