**DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ DZIECKA W ROKU SZKOLNYM ………………… W PRZEDSZKOLU PUBLICZNYM W GALEWIE**

Deklaruję, że moje dziecko wskazane w części A niniejszego wniosku *w* roku przedszkolnym ………………………………….**będzie/ nie będzie** kontynuował(a) wychowanie przedszkolne w **PRZEDSZKOLU PUBLICZNYM W GALEWIE.** d

# dane identyfikacyjne DZIECKA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **imię** | |  | **drugie imię** | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| **nazwisko** | |  | **PESEL** | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **data urodzenia**  *(dd-mm-rrrr)* | |  | **miejsce urodzenia** | | | | | |  | | | | | | | | |
| *w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ulica** |  | | **nr domu** |  | | | | **nr mieszkania** | | | | |  | | | | |
| **miejscowość** |  | | **kod pocztowy** |  | | | | **gmina** | | | | |  | | | | |

# DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW prawnych

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | | | | | | |
| **imię** |  | **nazwisko** | |  | | | | | | | | | |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA:** | | | | | | | | | | | | | |  |
| **ulica** |  | **nr domu** |  | **nr mieszkania** | | | | | |  | | | |  |
| **kod pocztowy** |  | **miejscowość** | |  | | | | | | | | | |  |
| **telefon kontaktowy/adres e-mail**  *podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe, ale bardzo potrzebne dla skutecznego sprawowania opieki nad dzieckiem.* | | | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | | | | | | |
| **imię** |  | **nazwisko** | |  | | | | | | | | | |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA:** | | | | | | | | | | | | | |  |
| **ulica** |  | **nr domu** |  | **nr mieszkania** | | | | | |  | | | |  |
| **kod pocztowy** |  | **miejscowość** | |  | | | | | | | | | |  |
| **telefon kontaktowy**  *podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe, ale bardzo potrzebne dla skutecznego sprawowania opieki nad dzieckiem.* | | | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |

**SA**

# DEKLAROWANE godziny POBYTu DZIECKA W PLACÓWCE / posiŁKI /katecheza

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | **godz. płatne** | | **TAK/NIE** | |
| Deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu.  ***UWAGA!*** *Pobyt dziecka przekraczający realizacje podstawy programowej jest płatny. Opłata w wysokości* ***1zł*** *za każdą dodatkową rozpoczętą godzinę zajęć* | **od godz. 800-1300 PODSTAWA PROGRAMOWA** | | **0 godz.** | | TAK | NIE |
| od godz. 800-1400 | | 1 godz. | | TAK | NIE |
| od godz. 730-1330 | | 1 godz. | | TAK | NIE |
| od godz. 730-1430 | | 2 godz. | | TAK | NIE |
| od godz. 800-1500 | | 2 godz. | | TAK | NIE |
| od godz. 730-1530 | | 3 godz. | | TAK | NIE |
| Posiłki, które dziecko będzie spożywało w przedszkolu: | | ŚNIADANIE | | OBIAD |  | |
| Czy dziecko będzie uczęszczało na zajęcia religii? | | | | | TAK | NIE |

# INFORMACJE DODATKOWE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU3**  Art.155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, 949 i 2203). W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej i publicznej placówce, o której mowa w art. 2 pkt 8, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi szkoły, uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka. | | |
| *Dziecko posiada orzeczenie/opinie o potrzebie kształcenia specjalnego?* | TAK | NIE |
| *Czy dziecko cierpi na przewlekłe schorzenia/dysfunkcje o których powinna wiedzieć Szkoła?*   cukrzyca  astma  alergie  wady wymowy  ……………………………. | | |
| *Inne uwagi o dziecku:* | | |

# OŚWIADCZENIE

**Ja niżej podpisany(-a) zobowiązujemy się do:**

1. przyprowadzania do przedszkola **tylko zdrowego dziecka**,
2. **regularnego** uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie,
3. przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbierania

w wyznaczonych godzinach, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo,

1. dołączenia pisemne upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko z oddziału przedszkolnego,
2. zapoznania się ze statutem i regulaminem przedszkola oraz przestrzegania ich postanowień,
3. przekazywania do wiadomości oddziału przedszkolnego wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach,
4. uczestniczenia w zebraniach dla rodziców oraz zapoznania się z informacjami umieszczonymi na tablicy ogłoszeń,
5. powiadomienia dyrektora o rezygnacji z przedszkola z dwutygodniowym wypowiedzeniem: wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca,
6. zgłaszania wychowawcy nieobecności naszego dziecka.

Jednocześnie oświadczam, iż wszystkie informacje podane w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.4

………………………………………………r …………………………………………………. ……………………………………………………

miejscowość, data. (podpis matki/prawnej opiekunki) podpis ojca/prawnego opiekuna)

4Zgodnie z art. 233. § 1. Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

***INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH***

***ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU***

*Niniejszym oświadczam, że:*

* wyrażam zgodę na przetwarzanie moich oraz dziecka danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych(Dz.U. 2018 poz. 1000) przez Zespół Szkół Publicznych w Galewie w związku z prowadzeniem rekrutacji i naboru do Przedszkola Publicznego w Galewie oraz w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych   
i opiekuńczych oraz prowadzenia dokumentacji przedszkolnej;*

*.………………………………... …………………………………   
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*

* wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego i mojego dziecka przez Zespół Szkół Publicznych w Galewie do promowania działań związanych z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz.631, z późn. zm.) na stronie internetowej oraz na fanpageu Zespołu Szkół Publicznych w Galewie. Adres strony internetowej: www.zspgalew.szkolna.net.*

*.………………………………... …………………………………   
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*

* wszystkie dane podajemy oraz oświadczenia składamy jako zgodne z prawdą, mając świadomość, że podaje się je pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za założenie fałszywego oświadczenia. Mamy też świadomość, że klauzula powyższa zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.*

*.………………………………... …………………………………   
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*

*Zgodnie z art. 152 ust. 2 ustawy z 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe rodzice (opiekunowie) dzieci przyjętych do publicznego przedszkola, danego oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej lub danej publicznej innej formy wychowania przedszkolnego corocznie składają na kolejny rok szkolny deklarację o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w tym przedszkolu, tym oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej lub tej innej formie wychowania przedszkolnego, w terminie 7 dni poprzedzających termin rozpoczęcia postępowania rekrutacyjnego.*

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA**

(tylko osoby pełnoletnie za okazaniem dowodu osobistego)

Ja ………………………………………………………..………………….…………………….. legitymujący/a się dowodem osobistym o numerze: …………………………………………………….  
upoważniam do odbierania mojego dziecka ………………………………………………....................   
z przedszkola przez następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Nr dowodu osobistego | Telefon kontaktowy | Stopień pokrewieństwa |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

Oświadczamy, że bierzemy pełną odpowiedzialność prawną   
za bezpieczeństwo dziecka od momentu odebrania go z placówki przedszkola przez podane powyżej, upoważnione przez nas osoby.

……………………………………………………….

Podpisy rodziców