##### konopnicka**Zespół Szkół w Budach Głogowskich**

|  |
| --- |
| **3***6-060 Budy Głogowskie tel. 17 789 73 80* |

e-mail: [zs\_budy@glogow-mlp.pl](mailto:zs_budy@glogow-mlp.pl)

**DEKLARACJA**

**KONTYNUACJI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

**W PUNKCIE PRZEDSZKOLNYM   
 W BUDACH GŁOGOWSKICH**

**Uwaga**: *Deklarację wypełniają wyłącznie rodzice lub prawni opiekunowie dziecka i oboje muszą się na niej podpisać.*

Proszę o przyjęcie do przedszkola dziecka ..................................................................................................... od dnia ……………..….

ur. dn. ....................................... w ............................................................................. nr PESEL ..........................................................

Adres miejsca zamieszkania dziecka ............................................................................................................................................

Imię i nazwisko ojca/opiekuna dziecka .......................................................................................................................................

Adres zamieszkania ojca/opiekuna dziecka ...............................................................................................................................

Miejsce pracy ojca/opiekuna dziecka .........................................................................................................................................

tel. ................................................................................................. e-mail ……………………….………………………..……..………………

Imię i nazwisko matki/opiekunki dziecka ..................................................................................................................................

Adres zamieszkania matki/opiekunki dziecka............................................................................................................................

Miejsce pracy matki/opiekunki dziecka......................................................................................................................................

tel. ............................................................................................... e-mail …………………………………………….……….….………………

Do odbioru dziecka z przedszkola upoważniamy następujące osoby (*inne niż rodzice/prawni opiekunowie*):

1. ................................................................................................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko) (nr dowodu osobistego)*

2. ................................................................................................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko) (nr dowodu osobistego)*

Jeśli dziecko podlega rocznemu obowiązkowemu przygotowaniu przedszkolnemu proszę wpisać **nazwę i adres szkoły podstawowej, w której obwodzie dziecko jest zameldowane:**

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

Jeśli dziecko pięcioletnie jest uprawnione do dowożenia, proszę wpisać, czy będzie z tego prawa korzystać z autobusu …………...

Oświadczamy, że:

* przedłożone przez nas w niniejszym wniosku, na stronie 1 i 2, informacje są zgodne ze stanem faktycznym,
* znany jest nam Regulamin Punktu Przedszkolnego i zobowiązujemy się do ich przestrzegania,
* dziecko będzie regularnie korzystało z opieki przedszkola i uczęszczało na zajęcia, co umożliwi pełną realizację podstawy programowej wychowania przedszkolnego,
* zobowiązujemy się do terminowego uiszczania opłat związanych z pobytem dziecka w przedszkolu

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

*(miejscowość, data)*   *podpis matki (opiekunki), ojca (opiekuna)*

* Dodatkowe informacje o stanie zdrowia dziecka (np. wady rozwojowe, niepełnosprawności, alergie, choroby przewlekłe)

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

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

* Uwagi dotyczące dziecka skierowane do nauczycieli (np. potrzeby, nawyki, upodobania, zachowania, na które należy zwrócić uwagę)

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

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

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych naszych i naszego dziecka, a także osób przez nas upoważnionych, do celów związanych z przyjęciem i pobytem naszego dziecka w przedszkolu, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 178)

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

*podpis matki (opiekunki), ojca (opiekuna)*

Wyrażamy zgodę na publikację zdjęć z naszym dzieckiem i informacji o osiągnięciach naszego dziecka w artykułach i notatkach dotyczących działalności przedszkola zamieszczanych na szkolnej stronie internetowej oraz w prasie[[1]](#footnote-1).

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

*podpis matki (opiekunki), ojca (opiekuna)*

* **Przyjęcie deklaracji przez dyrektora szkoły**

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

*(miejscowość, data) (pieczęć i podpis dyrektora)*

1. Wyrażenie tej zgody nie jest obowiązkowe. [↑](#footnote-ref-1)