# Do Dyrektora

# Przedszkola Gminnego w Tczowie

# Deklaracja kontynuacji wychowania przedszkolnego

**w Przedszkolu Gminnym**

**w roku szkolnym 2024/2025**

## Dane identyfikacyjne dziecka:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię/imiona |  | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| PESEL\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia | dzień | | | | miesiąc | | | | rok | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | |

\* W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości.

## Pozostałe informacje o dziecku:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adres zamieszkania dziecka** | | | | | |
| Ulica |  | | | | |
| Nr budynku |  | Nr lokalu | |  | |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy | |  | |
|  | **Adres zameldowania dziecka** | | | | |
| Ulica |  | | | | |
| Nr budynku |  | Nr lokalu | |  | |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy | |  | |
| **Dodatkowe informacje o dziecku** | | | | | |
| **Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:** | | | TAK | | NIE |
| **Opinia Poradni Psychologiczno-pedagogicznej lub inne zalecenia lekarskie:** | | | TAK | | NIE |
| **Stosowana dieta:** | | | TAK | | NIE |
| **Jeżeli TAK proszę wymienić produkty:** | | |  | | |

1. **Deklarowany pobyt dziecka w placówce wychowania przedszkolnego:**

### Godziny pobytu dziecka w placówce: od...........…….. do …………

## Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Dodatkowe informacje o dziecku** | |
| **Rodzic/opiekun 1** | **Rodzic/opiekun 2** |
| Nazwisko |  |  |
| Imię/imiona |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |
| Miejsce pracy Rodziców |  |  |
| Telefon kontaktowy (praca) |  |  |
| **Adres zamieszkania** | | |
| Ulica |  |  |
| Nr budynku/ nr lokalu |  |  |
| Miejscowość |  |  |
| Kod pocztowy |  |  |

1. **Deklaracja:**

Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego w/w córki/syna w **Przedszkolu Gminnym w** roku szkolnym **20224/2025 poprzez złożenie w wymaganym terminie deklaracji.**

## Zobowiązania Rodziców \ opiekunów prawnych:

## Zobowiązuję się do :

## Przestrzegania postanowień Statutu Przedszkola.

## Podawanie do wiadomości osobom upoważnionym w placówce ( Dyrektor, nauczyciel, intendent ) jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.

## Uiszczanie należności za przedszkole w wyznaczonym terminie.

## Przyprowadzania i odbierania dziecka (do przedszkola i z przedszkola) przez Rodziców, opiekunów prawnych lub osobę upoważnioną w zadeklarowanym czasie.

## Przyprowadzanie zdrowego dziecka.

## Uczestniczenie w spotkaniach, zebraniach, konsultacjach Rodziców.

## Pisemnego poinformowania Dyrektora przedszkola o przyczynie i rezygnacji z miejsca w przedszkolu.

## Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia:

*Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.), oświadczam, że dane przedstawione w deklaracji zgłoszenia dziecka do przedszkola /oddziału szkolnego na rok szkolny 2024/2025 są prawdziwe.*

### ……………………………….. i/lub …………………………………

(podpis rodzica/prawnego opiekuna) (podpis rodzica/prawnego opiekuna)

## Oświadczenie dotyczące danych osobowych:

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji do celów edukacyjnych związanych z realizacją zadań statutowych przedszkola oraz prowadzonej rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).*

### ……………………………….. i/lub …………………………………

(podpis rodzica/prawnego opiekuna) (podpis rodzica/opiekuna prawnego )