

.....
 (Pieczęć szkoły)

Data przyjęcia:		Podpis osoby przyjmującej:	
-----------------	--	----------------------------	--

.....
 (imię i nazwisko rodzica)

.....
 adres do korespondencji

**Dyrektor
 Zespołu Szkolno- Przedszkolnego w
 Gruszowie**

**DEKLARACJA KONTYNUACJI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO W
 SAMORZĄDOWYM PRZEDSZKOLU W GRUSZOWIE
 W ROKU SZKOLNYM 2018/2019**

I. DANE OSOBOWE DZIECKA I RODZICÓW DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA			
Imię		Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia		PESEL ¹	
Adres zamieszkania	Kod pocztowy		
	Miejscowość		
	Ulica		
	Ne domu / nr mieszkania		

¹ W przypadku braku numeru PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

DANE OSOBOWE RODZICÓW	MATKA	OJCIEC
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Telefon kontaktowy, adres poczty elektronicznej (o ile posiada)		
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU		
Dodatkowe informacje o dziecku (istotne informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie)		
Deklarowany pobyt dziecka w placówce	od godz. do godz. Łącznie godzin:	
Posiłki	dziecko będzie korzystać z posiłków (1/2/3) śniadanie <input type="checkbox"/> obiad <input type="checkbox"/> podwieczorek <input type="checkbox"/>	

III Wymagane do wniosku oświadczenia i zobowiązania rodziców dziecka

(jako obowiązkowe do wypełnienia i podpisu)

- Oświadczam, że wszystkie dane przedstawione we wniosku są prawdziwe. Jestem świadoma/y/ odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń. (art. 150 ust. 6 ustawy Prawo oświatowe)

Data

Czytelny podpis rodzica

Czytelny podpis rodzica

- Zobowiązuję się do poinformowania Dyrektora Przedszkola o zmianach sytuacji prawnej dziecka oraz zmianach danych teled adresowych, które stanowiły podstawę przyjęcia dziecka do przedszkola.

Data

Czytelny podpis rodzica

Czytelny podpis rodzica.....

- Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych jest dyrektor przedszkola do którego kierowany jest niniejszy wniosek. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie.

Data

Czytelny podpis rodzica

Czytelny podpis rodzica

Zobowiązania rodziców – dotyczy pobytu dziecka w przedszkolu

Zobowiązuję się do regularnego i terminowego uiszczania należności za pobyt dziecka w przedszkolu na zasadach obowiązujących w zakresie opłat za świadczenia przedszkoli publicznych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Raciechowice.

Data

Czytelny podpis rodzica

Czytelny podpis rodzica