**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO.**

Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/ syna

……………………………………………………………………………

(nazwisko i imię dziecka)

w roku szkolnym 2019/2020

**1. PODSTAWOWE DANE DZIECKA**

|  |
| --- |
| Nazwisko i imię: |
| Data urodzenia: | Miejsce urodzenia: |
| Nr PESEL  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
| Adres zamieszkania dziecka |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Adres zameldowania dziecka ( wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania) |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |

**2. DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |
| --- |
| **Dane osobowe matki/opiekunki prawnej** |
| Nazwisko i imię: |
| Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Miejsce pracy i dane kontaktowe matki/opiekunki prawnej |
| Miejsce pracy: |
| Telefon: | Adres e-mail: |
| **Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego** |
| Nazwisko i imię: |
| Adres zamieszkania ojca/ opiekuna prawnego |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Miejsce pracy i dane kontaktowe ojca/ opiekuna prawnego |
| Miejsce pracy: |
| Telefon: | Adres e-mail: |

**3. DODATKOWE DOŁĄCZONE DO DEKLARACJI INFORMACJE O DZIECKU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Specjalne potrzeby edukacyjne ( zaznaczyć znakiem X)** | **TAK** | **NIE** |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |  |  |
| Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności |  |  |

**4. DEKLARACJA CZASU POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Od**  | **Do**  |
| Deklaruję czas pobytu dziecka w przedszkolu oraz zobowiązuję się do przestrzegania wskazanego czasu pobytu dziecka |  |  |

**4. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

󠆷 Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

󠆷 Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię dyrektora placówki o zmianie danych zawartych w deklaracji.

󠆷 Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym potwierdzeniu woli kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2019/2020. Administratorem danych jest dyrektor przedszkola. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia.

󠆷 Wyrażam zgodę na kontrolę czystości mojego dziecka (włosy, skóra) w razie zagrożenia epidemiologicznego w przedszkolu.

󠆷 Oświadczam, ze zapoznałam/em się z Procedurami Rekrutacji do Przedszkola w Ostrowie.

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

 (podpis matki/ opiekuna prawnego) ( podpis ojca/ opiekuna prawnego)

**PRZYJĘCIE DEKLARACJI PRZEZ DYREKTORA PRZEDSZKOLA**

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

 (pieczęć i podpis dyrektora przedszkola)