# DEKLARACJA KONTYNUOWANIA WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

**W SAMORZĄDOWYM PRZEDSZKOLU**

**W GÓRNIE**

Potwierdzam wolę kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2024/2025 w Przedszkolu w Górnie

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko i imię/imiona dziecka | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia dziecka | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| PESEL dziecka | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| Adres zamieszkania dziecka | | Kod pocztowy | Miejscowość | Numer domu | | Gmina | | | Powiat | | | | Województwo | | | |
|  |  |  | |  | | |  | | | |  | | | |
| Adres zameldowania dziecka  (*wypełnić tylko gdy adres zameldowania jest inny niż adres zamieszkania*) | | Kod pocztowy | Miejscowość | Numer domu | | Gmina | | | Powiat | | | | Województwo | | | |
|  |  |  | |  | | |  | | | |  | | | |
| Dziecko w rodzinie zastępczej | | | | **TAK\*** | | | | | **NIE\*** | | | | | | | |
| Liczba dzieci w rodzinie | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **PRZEWIDYWANY DZIENNY CZAS POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5 GODZIN\*** | | | | **9 GODZIN\*** | | | | | | | | | | | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ważne informacje o zdrowiu dziecka (stałe choroby, dolegliwości, stosowana dieta, przyjmowane leki, niepełnosprawność, powody do szczególnej uwagi ze strony wychowawcy) | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACJE O RODZICACH / PRAWNYCH OPIEKUNACH DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów) | | | Matki/prawnego opiekuna | | | | | Ojca/prawnego opiekuna | | | | | | | | |
| Adresy zamieszkania | | |  | | | | |  | | | | | | | | |
| Telefony kontaktowe | | |  | | | | |  | | | | | | | | |
| Adresy e-mail | | |  | | | | |  | | | | | | | | |
| Fakt samotnego sprawowania opieki przez jednego z rodziców/prawnych opiekunów | | | **TAK\*** | | | | | **NIE\*** | | | | | | | | |
| **SYTUACJA ZAWODOWA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pieczęć zakładu pracy matki/opiekuna prawnego |  | | | Podpis matki/opiekuna prawnego | | | | | |  | | | | | | |
| Pieczęć zakładu pracy ojca/opiekuna prawnego |  | | | Podpis ojca/opiekuna prawnego | | | | | |  | | | | | | |

**\*** Właściwe zakreślić

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIERANIA DZIECKA Z PRZEDSZKOLA** | | | |
| Imię osoby upoważnionej | Nazwisko osoby upoważnionej | Stopień pokrewieństwa |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | |
| **Oświadczam, że zamieszkuję wraz z dzieckiem*: …………………………………………………………………………***  *(imię i nazwisko oraz data urodzenia dziecka)*  **z zamiarem dalszego zamieszkania pod adresem:**  **…………………...…………………….………………………………………………..……………………………..………**  *(nazwa miejscowości zamieszkania, ulica, nr domu, kod pocztowy, poczta)*  **Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**  ***Pouczenie:***  *Zgodnie z postanowieniami art. 25 – 27 i n. ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1145 z późn. zm.) miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu, przy czym miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych.*  **.............................................. ................................... ...........**  *podpis matki podpis ojca* | | | |
| **ZOBOWIĄZANIA** | | | |
| **Zobowiązuję się do:**   1. zapoznania się z regulaminem przedszkola oraz, stosować się do zawartych w nim postanowień, 2. do regularnego uiszczania opłaty za przedszkole zgodnie z decyzją Dyrektora Przedszkola i aktualnymi uchwałami Rady Miejskiej.   **Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).**  Górno, dnia ……………………………… …….……….……………………………………...  *podpisy rodziców/opiekunów prawnych* | | | |

Decyzja o przyjęciu lub nie przyjęciu dziecka ………………………………………………………

**………………………..…………………**

*podpis dyrektora przedszkola*

**\*** Właściwe zakreślić