**Deklaracja**

o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego na rok szkolny ……………………….

Deklaruję, że moje dziecko będzie uczęszczało w kolejnym roku do przedszkola :

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

*(nazwa przedszkola)*

1. **Dane dziecka**

**Dane osobowe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PESEL** | **Imię** | **Drugie imię** | **Nazwisko** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data urodzenia** | **miejsce urodzenia** |
|  |  |

**Adres zamieszkania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ulica**  | **nr domu** | **nr lokalu** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kod pocztowy**  | **miejscowość**  | **województwo** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **powiat**  | **gmina** |
|  |  |

 **Adres zameldowania ( jeśli inny niż zamieszkania)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ulica**  | **nr domu** | **nr lokalu** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kod pocztowy**  | **miejscowość**  | **województwo** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **powiat**  | **gmina** |
|  |  |

1. **Informacje dodatkowe**

*We właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z kryteriów wstaw znak X*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **tak** | **nie** |  | **tak** | **nie** |
| **DZIECKO WYCHOWYWANE PRZEZ SAMOTNEGO OPIEKUNA** |  |  | **DZIECKO WYCHOWYWANE W RODZINIE ZASTĘPCZEJ** |  |  |
| **DZIECKO POSIADA ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI** |  |  | **RODZINA POZOSTAJĄCA POD OPIEKĄ OPS LUB POBIERAJĄCA ZASIŁEK** |  |  |
| **DZIECKO POSIADA NIEPEŁNOSPRAWNEGO OPIEKUNA** |  |  | **ORZECZENIE PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ** |  |  |
| **DZIECKO POSIADA NIEPEŁNOSPRAWNYCH OPIEKUNÓW** |  |  | **LICZBA DZIECI NA UTRZYMANIU RODZINY** |  |  |
| **DZIECKO POSIADA NIEPEŁNOSPRAWNE RODZEŃSTWO** |  |  | **DZIECKO POSIADA OPINIĘ PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ** |  |  |
| **Posiłki dziecka \*** | **I śniadanie II śniadanie obiad**  |
| **Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu\*** | od ………………... do …………………..., tj. ………… h dziennie , w tym godz. płatnych…… |
| **Inne dodatkowe informacje o dziecku** |  |

*\*Dotyczy przedszkoli w Pobiedziskach, Pomarzanowicach, Biskupicach*

1. **Dane rodziców/opiekunów prawnych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane matki/opiekunki prawnej\*** | **Dane ojca/opiekuna prawnego\*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Imię i nazwisko** |
|  |  |
| **Telefon kontaktowy** | **Telefon kontaktowy** |
|  |  |
| **poczta elektroniczna** | **poczta elektroniczna** |
|  |  |
| **Adres zamieszkania ( jeśli inny niż z dziecka)** | **Adres zamieszkania ( jeśli inny niż z dziecka)** |
| **ulica** |  | **Ulica** |  |
| **Kod pocztowy** |  | **Kod pocztowy** |  |
| **miejscowość** |  | **miejscowość** |  |
| **poczta** |  | **poczta** |  |
| **Adres zakładu pracy matki/opiekunki** | **Adres zakładu pracy ojca/opiekuna** |
|  |  |

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

 Miejscowość, data czytelny podpis wnioskodawcy-

 rodzica/prawnego opiekuna dziecka **Pouczenie:**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszej deklaracji będą wykorzystane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty ( Dz.U. z 2004r Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych w deklaracji są dyrektorzy placówek.

**Oświadczenie**

1. Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane w deklaracji dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych( Dz.U. z 2002, Nr 101,poz. 926 z póź. zmianami).

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

 *data*  *czytelny podpis składającego deklarację*

 *– rodzica/ opiekuna dziecka*