

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego  
w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Pępowie  
w roku szkolnym 2018/2019**

*Przed wypełnieniem należy przeczytać całość!  
Wniosek wypełniają rodzice/opiekunowie prawni dziecka.*

.....  
*imię /imiona/ i nazwisko dziecka*

**I. Pobyt dziecka w oddziale przedszkolnym**

1. Zajęcia obowiązkowe, w tym język angielski (5 godz. dziennie) + zajęcia dodatkowe nieodpłatne (religia, zajęcia umuzykalniające)
2. Zajęcia obowiązkowe, w tym język angielski (5 godz. dziennie) + zajęcia dodatkowe nieodpłatne (religia, zajęcia umuzykalniające) + opieka (dyżur)

*(postawić znak X we właściwym kwadracie)*

**II. Dane osobowe dziecka**

Imię	Drugie imię	Nazwisko
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
PESEL		
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
Data urodzenia		Miejsce urodzenia
<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	- <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	- <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>
dzień	miesiąc	rok
<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>		

**III. Adres zamieszkania dziecka** stały  tymczasowy

*(postawić znak X we właściwym kwadracie)*

Miejscowość			
<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>			
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>		<input style="width: 60px; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 30px;" type="text"/>
Kod	Poczta	Telefon domowy	
<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	- <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	

**IV. Adres zameldowania dziecka** stały  tymczasowy

(wpisać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Miejscowość			
Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Kod	Pocztą	Telefon domowy	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**V. Dodatkowe informacje o dziecku**

Wymogi szczególnego nadzoru: dziecko po zabiegu lub kontuzji, wady rozwojowe, niepełnosprawność, alergia, specjalna dieta zdrowotna, choroby przewlekłe, zaburzony rozwój psychofizyczny i inne uwagi o dziecku:

.....

.....

**VI. Dane rodziców/opiekunów prawnych:**

DANE	Matki/opiekunki prawnej	Ojca/opiekuna prawnego
Imię		
Nazwisko		
<i>Adres zamieszkania</i> (postawić znak X we właściwym kwadracie)	<i>stały</i> <input type="checkbox"/> <i>tymczasowy</i> <input type="checkbox"/> (wpisać adres)	<i>stały</i> <input type="checkbox"/> <i>tymczasowy</i> <input type="checkbox"/> (wpisać adres)
Telefon kontaktowy		
Nazwa i adres zakładu pracy		

<b>Telefon do pracy</b>		
<b>Godziny pracy</b>		

**VII. Upoważnienie rodziców do odbioru dziecka z placówki przez inne osoby**  
(upoważnić można tylko osoby pełnoletnie)

**Upoważniam do przyprowadzania i odbioru mojego dziecka z oddziału przedszkolnego następujące osoby:**

L.p.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej, nr i seria dowodu osobistego	Telefon kontaktowy
1.		
2.		
3.		
4.		

*Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.*

**VIII. Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny**

**1. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i procesu dydaktyczno-wychowawczego, zgodnie z *Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z dnia 6 lipca 2002r. , Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)*

Data	Podpis matki/opiekunki	Podpis ojca/opiekuna
------	------------------------	----------------------

**2. Zgoda na wykorzystywanie wizerunku**

Wyrażam bezterminową zgodę na umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka, zarejestrowany podczas zajęć i uroczystości przedszkolnych/szkolnych w celu informacji o pracy przedszkola i jego promocji, zgodnie z *Ustawą z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006r. , Nr 90, poz. 631).*

Data	Podpis matki/opiekunki	Podpis ojca/opiekuna
------	------------------------	----------------------

### 3. Zgoda na uczestnictwo w wycieczkach

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w wycieczkach, wyjazdach, spacerach i innych formach wyjść organizowanych przez oddziały przedszkolne.

Data	Podpis matki/opiekunki	Podpis ojca/opiekuna
------	------------------------	----------------------

**Oświadczam, że przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym.  
Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.**

Data	Podpis matki/opiekunki	Podpis ojca/opiekuna
------	------------------------	----------------------