**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/ syna

……………………………………………………………………………

(nazwisko i imię dziecka)

w Szkole Podstawowej im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Wałdowie

w roku szkolnym …………………

**Podstawa prawna:**

**Art. 20w, ust.2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty ( Dz. U. 2004 nr 256 poz.2572 z późn. zm.)**

**1. PODSTAWOWE DANE DZIECKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię/imiona: | | |
| 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/imiona: | | |
| Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej | | |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Telefon: | Adres e-mail: | |
| **Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego** | | |
| Nazwisko i imię/imiona: | | |
| Adres zamieszkania ojca/ opiekuna prawnego | | |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| 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 od roku szkolnym 2023/2024. Administratorem danych jest dyrektor przedszkola. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia.

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

Oświadczam, że wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie materiałów zawierających wizerunek mojego dziecka w całym cyklu kształcenia.

………….....…...….…………………………………

( podpis rodzica/ opiekuna prawnego)