

**Załącznik Nr 1 do Regulaminu**

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/ syna

.....  
(nazwisko i imię dziecka)

w Przedszkolu Samorządowym im. Jana Pawła II w Suchedniowie na rok szkolny 2020/2021

**Podstawa prawna:**

**Art. 153 ust.3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe ( Dz. U. 2017r. poz. 59)**

**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**

<b>Dane osobowe matki /opiekunki prawnej</b>		
Nazwisko i imię:	Telefon:	
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:	Telefon:	
Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego		
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Miejsce pracy i dane kontaktowe matki/opiekunki prawnej		
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

Dziecko będzie przebywać w przedszkolu od godziny ..... do .....		
Dziecko będzie korzystać z posiłków (proszę zakreślić odpowiednie)		
Śniadanie	TAK	NIE
Obiad	TAK	NIE
Podwieczorek	TAK	NIE
Zupa	TAK	NIE
Nie będzie korzystać z posiłków	TAK	NIE

5. INFORMACJE DODATKOWE: (np. alergie, uczulenia) .....

.....

.....

## 6. 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.

.....  
(podpis matki/ opiekuna prawnego)

.....  
( podpis ojca/ opiekuna prawnego)

Zgodnie art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) – zwanego dalej Rozporządzeniem wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym potwierdzeniu woli kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2020/2021. Administratorem danych osobowych jest dyrektor przedszkola. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia.

.....  
(podpis matki/ opiekuna prawnego)

.....  
( podpis ojca/ opiekuna prawnego)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Postępowaniem Rekrutacyjnym do Przedszkola Samorządowego im. Jana Pawła II w Suchedniowie.

.....  
(podpis matki/ opiekuna prawnego)

.....  
( podpis ojca/ opiekuna prawnego)

## PRZYJĘCIE DEKLARACJI PRZEZ DYREKTORA PRZEDSZKOŁA

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora przedszkola)