**DEKLARACJA KONTYNUACJI POBYTU DZIECKA**

**W PRZEDSZKOLU   
W ZESPOLE EDUKACYJNYM W LUBIĘCINIE**

**NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

**Termin składania deklaracji :** **01.02.2024 – 28.02.2024**

1. **Dane osobowe dziecka i rodziców/opiekunów prawnych**

(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Imię/Imiona i Nazwisko dziecka |  | |
| 2 | Data i miejsce urodzenia dziecka |  | |
| 3 | PESEL dziecka  w przypadku braku PESEL należy podać rodzaj, serię i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  | |
| 4 | Imię/Imiona i nazwiska rodziców | Matki |  |
| Ojca |  |
| 5 | Adres miejsca zamieszkania dziecka | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu/mieszkania |  |
| 6 | Adres miejsca zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych dziecka | Matki | Ojca |
| Kod pocztowy | |  |  |
| Miejscowość | |  |  |
| Ulica | |  |  |
| Numer domu/numer mieszkania | |  |  |
| 7 | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców dziecka- o ile je posiadają | Matki | Ojca |
| Telefon do kontaktu | |  |  |
| Adres poczty elektronicznej | |  |  |

Uwaga :

Miejscem zamieszkania dziecka jest miejscowość zamieszkania rodziców lub tego z rodziców, któremu przysługuje władza rodzicielska lub powierzone jest jej wykonywanie (postanowienie NSA z 23 lutego 2011 r., sygn. akt I OW 184/10).

1. **Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu :** „właściwe podkreślić”

- 5 godzin dziennie bezpłatnych

(dodatkowa opłata za wyżywienie)

- 6 godzin dziennie, w godzinach od .……………………..do……………………

(dodatkowa opłata za wyżywienie)

- 7 godzin dziennie, w godzinach od .……………………..do……………………

(dodatkowa opłata za wyżywienie)

- 8 godzin dziennie, w godzinach od .……………………..do……………………

(dodatkowa opłata za wyżywienie)

- 9 godzin dziennie, w godzinach od .……………………..do……………………

(dodatkowa opłata za wyżywienie)

1. **Dodatkowe informacje o dziecku**

|  |  |
| --- | --- |
| Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | **Tak / Nie**  „właściwe podkreślić” |
| Numer orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego |  |
| Adres zameldowania dziecka, o ile jest inny niż adres zamieszkania |  |
| Dodatkowe informacje o dziecku – ( szczególne zdolności, jakie?. Dieta, nietolerowane potrawy, lęki itp.) |  |

1. **Zgody:** (wpisać x we właściwą kratkę)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wyrażam zgodę na :** | **TAK** | **NIE** |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka oraz jego rodziców/opiekunów dla potrzeb edukacji szkolnej. |  |  |
| Udział mojego dziecka w wycieczkach organizowanych przez przedszkole. |  |  |
| Umieszczanie na stronie internetowej, w prasie lub w innych mediach wizerunku mojego dziecka. |  |  |
| Na udział mojego dziecka w badaniach przesiewowych pod kątem logopedycznym , prawidłowej lateralizacji oraz innych badań. |  |  |
| Na udział w zajęciach organizowanych przez przedszkole w ramach pomocy psychologiczno- pedagogicznej i terapeutyczno-logopedycznej. |  |  |

1. **Upoważnienia :**

|  |  |
| --- | --- |
| Upoważniam do odbioru mojego dziecka z przedszkola następujące pełnoletnie osoby:  Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną -upoważnioną osobę. | 1. ……………………………….…………………  2. ……………………………………….…………  3. …………………………………….……………  4. …………………………………….……………  (imię, nazwisko, nr telefonu) |

1. **Deklaracje i zobowiązania rodziców**

**Zobowiązuję się do:**

* Przestrzegania postanowień Statutu Zespołu Edukacyjnego w Lubięcinie.
* Podawania do wiadomości osobom upoważnionym w placówce (dyrektor, nauczyciel, intendent) jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.
* Regularnego uiszczania należności za przedszkole w wyznaczonym terminie.
* Przyprowadzania i odbierania dziecka (do przedszkola i z przedszkola) przez osobę upoważnioną w zadeklarowanym czasie.
* Przyprowadzanie zdrowego dziecka.
* Uczestniczenie w zebraniach rodziców.
* Pisemnego poinformowania dyrektora Zespołu Edukacyjnego w Lubięcinie o przyczynie nieobecności dziecka (powyżej miesiąca) lub rezygnacji z miejsca w przedszkolu.

**Deklaracja godzin złożona w niniejszym wniosku, jest obowiązująca do dnia 30.06 danego roku. Wszelkie zmiany dotyczące liczby godzin pobytu dziecka w przedszkolu, należy pisemnie zgłosić do końca miesiąca poprzedzającego zmianę.**

**8. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Przyjmujemy do wiadomości, iż dyrektor Zespołu Edukacyjnego w Lubięcinie może prosić o okazanie dokumentów w celu weryfikacji danych podanych w karcie zgłoszenia.

……………….………………..……

Miejscowość, data

……………………………………… ……………………………………

podpis matki (opiekuna prawnego) podpis ojca (opiekuna prawnego)