DEKLARACJA KONTYNUACJI UCZĘSZCZANIA DZIECKA

DO PRZEDSZKOLA W GRABINACH

w roku szkolnym 2022/2023

|  |
| --- |
| Formularz należy złożyć w przedszkolu w terminie do 16 marca 2022 roku  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Czas pobytu dziecka w przedszkolu  | od godziny  | 8.00 | do godziny  | …….. |

Dane dziecka

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona |  |
| Nazwisko  |  |
| Pesel  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia  |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Adres zameldowania stałego |  |
| Adres zamieszkania |  |

Dane rodziców/opiekunów prawnych

|  |  |
| --- | --- |
| Matka/opiekun prawny | Ojciec/opiekun prawny  |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Kod pocztowy |  |  |
| Miejscowość |  |  |
| Nr domu |  |  |
| telefon  |  |  |
| Istotne informacje o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie  |  |
| Deklaracje, zobowiązania rodziców |
| Upoważniam do odbioru z przedszkola/oddziału przedszkolnego wymieniony obok osoby (poza rodzicami/opiekunami prawnymi)Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka. od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną prze nas osobę  | 1. ...................................................................2.....................................................................3....................................................................4....................................................................5................................................................... |
| Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach organizowanych w przedszkolu/oddziale przedszkolnym  | TAK | NIE |
| Wyrażam zgodę na umieszczenie na stronie internetowej przedszkola (gminy) wizerunku mojego dziecka | TAK | NIE |
| Wyrażam zgodę na przeprowadzenie przez pielęgniarkę środowiskową okresowej kontroli stanu zdrowia oraz higieny osobistej mojego dziecka  | TAK | NIE |
| Dane dotyczące dziecka i jego rodziców są zbierane zgodnie z Rozporządzeniem MEN z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji.  | ....................................................................... Data Czytelny podpis rodziców/opiekunów  |
| Zobowiązuj się do: |
| * Przestrzegania postanowień przedszkola
 |
| * Regularnego uiszczania wymaganych opłat w terminie,
 |
| * Uczestniczenia w zebraniach rodziców.
 |
| * Przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola/oddziału przedszkolnego osobiście lub przez osobę zgłoszoną powyżej, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo.
 |

|  |
| --- |
| * Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania o zmianach danych osobowych, danych adresowych,
 |
| * Zobowiązuję się również do pisemnego informowania z miesięcznym wypowiedzeniem o rezygnacji z miejsca w przedszkolu.
 |
| Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym. |
| ................................................. ......................................................................... (miejscowość, data) (Czytelny podpis rodziców/opiekunów) |