

Deklaracja
o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego
w przedszkolu w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Kochcicach
w roku szkolnym 2018/2019

1. Dane dziecka:

Imię i nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL dziecka	
Adres zameldowania	
Adres miejsca zamieszkania	

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

Imię i nazwisko matki/opiekunki	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych	
Miejsce pracy	

Imię i nazwisko ojca/opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych	
Miejsce pracy	

3. Deklarowany pobyt dziecka w placówce:

- 8-13 (pobyt bezpłatny, płatne dwa posiłki)
- 7-13 (płatna jedna godzina i dwa posiłki)
- 7-14 (płatne dwie godziny i dwa posiłki, bez podwieczorku)
- 7-15 (płatne trzy godziny i trzy posiłki)
- 7-16 (płatne cztery godziny i trzy posiłki)
- 8-14 (płatna jedna godzina i dwa posiłki, bez podwieczorku)
- 8-15 (płatne dwie godziny i trzy posiłki)
- 8-16* (płatne trzy godziny i trzy posiłki)

4. Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie)

tak nie

5. Do odbioru dziecka z przedszkola upoważniam: (imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa)

.....
.....

6. Deklaracja i oświadczenie

1. Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/synaw przedszkolu w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Kochcicach w roku szkolnym 2018/2019.
2. Oświadczam, że:
 - a) wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
 - b) niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w deklaracji,
 - c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami),
3. Zezwalam mojemu dziecku na udział w spacerach i wycieczkach organizowanych przez przedszkole.
4. Wyrażam zgodę na sprawdzanie czystości głowy mojego dziecka przez higienistkę szkolną (w sytuacjach koniecznych).
5. Zgadzam się na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów i hospitalizację dziecka w celu ratowania zdrowia lub życia.

Kochcice, dnia

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

7. Przyjęcie deklaracji przez dyrektora przedszkola

Data:

.....
(podpis dyrektora przedszkola)