*Załącznik nr 1*

# DEKLARACJA

**KONTYNUACJI EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ DZIECKA**

**w roku szkolnym 2024/2025**

*(Prosimy wypełnić drukowanymi literami)*

Deklaruję , że moje dziecko będzie przez kolejny rok uczęszczało do ……………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………w ………………………………………………………………………………………………………………

###  DANE DZIECKA

**I. DANE OSOBOWE DZIECKA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię pierwsze |  | Imię drugie |  |
| Nazwisko |  | Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  | Województwo |  |

PSEEL W przypadku braku numeru PESEL-seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |
| Ulica |  | Nr domu/ mieszkania |  |

|  |
| --- |
| **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA** |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |
| Ulica |  | Nr domu/ mieszkania |  |

###  INFORMACJE DODATKOWE

Rodzic przekazuje dyrektorowi przedszkola, uznane przez rodzica za istotne, dane: o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  (ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE)  | **POBYT DZIECKA W PLACÓWCE**  |
|  🞎 \*5 godzin dziennie : | od godz. ……… do godz. ……… |
|  🞎 \*powyżej 5 godzin dziennie ; | od godz. ……… do godz. ……… |
|  🞎 \*dotyczy dzieci 3-4 letnich | od godz. ……… do godz. ……… |

Posiłki spożywane w przedszkolu (zaznaczyć x):

|  |  |
| --- | --- |
| śniadanie |  |
| obiad |  |

W przypadku zmiany czasu przebywania dziecka w przedszkolu, w porównaniu do poprzedniego roku szkolnego, podać powód:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **DANE RODZICÓW** |
| **II. DANE OSOBOWE RODZICÓW** |  |
| **DANE OSOBOWE** | **MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ** |  |
| Imiona |  | Nazwisko |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |
| Ulica |  | Nr domu/mieszkania |  |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/ OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Telefon |  | Adres e-mail |  |
|  |
| **DANE OSOBOWE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO** |
|  |  |
| Imiona |  | Nazwisko |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |
| Ulica |  | Nr domu/mieszkania |  |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Telefon |  | Adres e-mail |  |

**III. DEKLARACJA UDZIAŁU W ZAJĘCIACH RELIGII** Deklaruję, że moje dziecko będzie uczestniczyć w zajęciach religii\*

TAK

NIE

**OŚWIADCZENIE**

**INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY:**

**Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych informacji.**

**Zobowiązuję się do informowania dyrektora przedszkola o każdorazowej zmianie powyższych danych.**

Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie w celach statystycznych i sprawach związanych z opieką przedszkolną nad dzieckiem oraz do rozliczania zobowiązań finansowych wobec przedszkola. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781z późn. zm.)

Zostałem pouczony o prawie wglądu do moich/naszych danych oraz zmiany tych danych.

## Podpis rodzica

………………………………………….