**DEKLARACJA KONTYNUACJI UCZĘSZCZANIA DZIECKA**

**do Gminnego Przedszkola w Baranowie**

**w roku szkolnym ……………………………………….**

**Czas pobytu dziecka w przedszkolu: od ……………... do ……………...**

Dane dziecka

|  |  |
| --- | --- |
| **Imiona** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **PESEL** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Miejsce urodzenia** |  |
| **Adres stałego zameldowania** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |

Dane rodziców/opiekunów prawnych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka/opiekun prawny** | **Ojciec/opiekun prawny** |
| **Imię i nazwisko** |  |  |
| **Kod pocztowy** |  |  |
| **Miejscowość** |  |  |
| **Numer domu** |  |  |
| **Telefon** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Deklaracje, zobowiązania rodziców*** | | |
| **Upoważniam do odbioru z przedszkola wymienione obok osoby (poza rodzicami/opiekunami prawnymi).**  **Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę.** | 1. ……………………………………………………………………… 2. ……………………………………………………………………… 3. ……………………………………………………………………… 4. ……………………………………………………………………… 5. ……………………………………………………………………… | |
| **Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka**  **w wycieczkach organizowanych**  **w przedszkolu.** | **TAK\*** | **NIE\*** |
| **Wyrażam zgodę na umieszczenie na stronie internetowej przedszkola (gminy) wizerunku mojego dziecka oraz na publikowanie prac plastycznych w zakresie działalności przedszkola.** | **TAK\*** | **NIE\*** |
| **Wyrażam zgodę na przeprowadzenie przez pielęgniarkę środowiskową okresowej kontroli stanu zdrowia oraz higieny osobistej mojego dziecka.** | **TAK\*** | **NIE\*** |
| **Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity (Dz. U. 2016r. poz. 922), wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy przedszkola i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka.** | ………………………………………………………………………………  (data, czytelny podpis rodziców/opiekunów) | |
| **Zobowiązuję się do:**   * **Przestrzegania postanowień przedszkola,** * **Regularnego uiszczania wymaganych opłat w terminie,** * **Uczestniczenia w zebraniach rodziców,** * **Przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę zgłoszoną powyżej, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo,** * **Niezwłocznego informowania Dyrekcji przedszkola o zmianach danych osobowych, danych adresowych,** * **A także do pisemnego informowania Dyrekcji przedszkola z miesięcznym wypowiedzeniem o rezygnacji z miejsca w przedszkolu.** | | |
| Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym. „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” (art.150 ust.6 ustawy Prawo oświatowe).  …………………………………………………… …………..………………………………………………  (miejscowość, data) (czytelny podpis rodziców/opiekunów) | | |

**\*prawidłową odpowiedź podkreślić.**

**DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ**

**Komisja kwalifikacyjna** na posiedzeniu dnia ……………………….….

**Zakwalifikowała/nie zakwalifikowała** w/w dziecko do przedszkola

na ………… godz. dziennie od dnia ……………………………….. roku.

Podpisy członków Komisji:

1. Przewodniczący: ………………………………………
2. Członek: ………………………………………
3. Członek: ………………………………………
4. Członek: ………………………………………
5. Członek: ………………………………………

………………………………, dnia ………….………….……

(miejscowość)