**Potwierdzenie przyjęcia deklaracji: data: ………………………………… podpis pracownika: …………………………………**

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

**w Publicznym Przedszkolu Nr 3 w Złotowie**

**w roku szkolnym 2022/2023**

Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego mojego dziecka

w Publicznym Przedszkolu Nr 3 w Złotowie w roku szkolnym 2022/2023

1. Dane dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka:** |  |
| **Data i miejsce urodzenia:** |  |
| **Pesel** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   W przypadku braku numeru PESEL – serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość; imiona i nazwiska rodziców kandydata\* |
| **Adres miejsca zameldowania**  *(wypełnić, jeśli jest inny, niż adres zamieszkania)* |  |
| **Adres miejsca zamieszkania** |  |
| **Nazwa i adres szkoły obwodowej dziecka** *(dotyczy dziecka 6- letniego oraz dzieci starszych, którym został odroczony obowiązek szkolny).* | *( nazwa i adres szkoły podstawowej, do której dziecko zostało zapisane )* |

1. Aktualne dane rodziców/opiekunów dziecka do szybkiego kontaktu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki/opiekunki** |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych | e-mail:  tel. |
| Miejsce pracy, nazwa**,** adres i kontakt telefoniczny do zakładu pracy | Nazwa/adres**:**  tel. |
| **Adres miejsca zamieszkania**  wypełnić, jeśli jest inny, niż adres zamieszkania dziecka |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ojca/opiekuna** |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych | e-mail:  tel. |
| Miejsce pracy, nazwa, adres i kontakt telefoniczny do zakładu pracy | Nazwa/adres**:**  tel. |
| **Adres miejsca zamieszkania** wypełnić, jeśli jest inny, niż adres zamieszkania dziecka |  |

**\***Art. 150 ust. 1 pkt 1 – 4 ustawy Prawo oświatowe: wniosek zawiera imię, nazwisko, datę urodzenia oraz numer PESEL kandydata, a w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość; imiona i nazwiska rodziców kandydata, adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata, adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata.

1. Deklarowany pobyt dziecka w przedszkolu: od godz………. do godz.………….

*( 5 godzinna Podstawa Programowa- czas bezpłatny. Pozostały czas pobytu dziecka płatny 1,00zł za godzinę. Dzieci 6 letnie bezpłatnie)*

Posiłki: śniadanie ⬜ obiad ⬜ podwieczorek ⬜  *(zaznacz wybraną przez siebie opcję-x)*

1. Dodatkowe informacje o dziecku uznane za istotne przez rodzica/opiekuna prawnego /stan zdrowia, potrzeba szczególnej opieki, informacje o rozwoju psychofizycznym/\*:

*(właściwe zaznaczyć)*

stan zdrowia ⬜

orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej ⬜

stosowana dieta ⬜

zalecenia lekarskie ⬜

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

\*Art. 155 ustawy Prawo oświatowe: w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w art. 2 pkt 8, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.

5. Deklaracja i oświadczenie dotyczące treści deklaracji:

**Oświadczam, że:**

* 1. wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe*, ( (jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia).*
  2. niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w Deklaracji,
  3. zapoznałam/łem się i akceptuję zasady i procedury zapewniające bezpieczeństwo sanitarne dzieciom i pracownikom w związku z pracą przedszkola podczas pandemii Covid 19.

6.Wyrażam zgodę na wykonanie pomiaru temperatury ciała mojego dziecka w celu zapewnienia

bezpiecznego pobytu mojego dziecka oraz bezpieczeństwa innych dzieci i kadry przedszkola w

sytuacji, gdy będzie ono wykazywać niepokojące objawy.

7. Potwierdzenie zapoznania się z informacjami o danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych. Administratorem danych

osobowych jest Dyrektor Publicznego Przedszkola Nr 3 w Złotowie, Pl. Wolności 12. Dane zostały

zebrane w celu uzupełnienia informacji niezbędnych do prowadzenia działalności oświatowej. Dane

będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. Dane

będą udostępniane inny. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich

poprawiania. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z art. 150 ust. 1 pkt 1 – 4 ustawy

Prawo oświatowe.

……………………….. ……………………………………………

Złotów, dn. data czytelny podpis **matki/**opiekuna prawnego

………………………….. ……………………………………….……  
 Złotów, dn. data czytelny podpis **ojca**/opiekuna prawnego