

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU UCZĘSZCZANIA DZIECKA
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ W BOROWEJ
w roku szkolnym 2024/2025**

1. Deklaracja

Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/syna
w Publicznej Szkole Podstawowej w BOROWEJ /ODDZIAŁ PRZEDSZKOLNY/ w roku szkolnym
2024/2025

2. Dane dziecka:

Nazwisko i imię dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL dziecka	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania	

3. Deklarowany czas pobytu dziecka w placówce:

- Godziny pobytu dziecka w placówce godz.: od do
- Posiłki: śniadanie obiad podwieczorek (zaznaczyć „X”)

4. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

	Matka/opiekun prawny:	Ojciec/opiekun prawny:
Nazwisko		
Imię		
Tel. kontaktowy		
Tel. Domowy		
Adres zamieszkania		
Zakład pracy		

5. Dodatkowe uwagi, wyjaśnienia rodziców (opiekunów) np. dotyczące stanu zdrowia dziecka (np. alergie)

.....
.....

6. Wyrażam zgodę:

- Na uczęszczanie mojego dziecka na zajęcia religii (właściwe podkreślić) **tak/nie**

.....
Podpis rodzica/opiekuna

- Na wykorzystanie zdjęć z uroczystości przedszkolnych z udziałem mojego dziecka na stronie internetowej, gazetkach szkolnych i lokalnej prasie, jako materiałów informujących i promujących osiągnięcia dzieci i przedszkola (właściwe podkreślić) **tak/nie**

.....
Podpis rodzica/opiekuna

7. Zobowiązuję się do:

- Przestrzegania postanowień Statutu i regulaminów szkoły
- Regularnego uiszczania opłat za przedszkole zgodnie z deklaracją rodziców o pobycie dziecka w przedszkolu w terminie ustalonym przez placówkę i organ prowadzący.
- Odbierania dziecka z przedszkola tylko przez osoby dorosłe, upoważnione do odbioru dziecka.
- Przyrowadzania do przedszkola **TYLKO ZDROWEGO** dziecka.

8. Oświadczam, że:

- wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
- niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w deklaracji,

9. Oświadczenie rodzica w przypadku upoważnienia innych osób do odbioru dziecka z przedszkola. Do odbioru mojego dziecka upoważniam następujące osoby (są to osoby pełnoletnie) , osoby upoważnione wyrażają zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych w celu identyfikacji przy odbiorze dziecka.

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO	STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA	PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ
1				
2				
3				
4				

Borowa, dnia

.....
Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych