

ZGŁOSZENIE
KONTYNUACJI EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ DZIECKA
w roku szkolnym 2018/2019
(wypełnić drukowanymi literami)

**Deklaruję, że moje dziecko będzie w roku szkolnym 2018/2019 uczęszczało
do PRZEDSZKOLA W KSIĄŻU WIELKIM**

DANE OSOBOWE DZIECKA				
IMIE		DRUGIE IMIE		
NAZWISKO		PESEL		
IMIONA RODZICÓW				
DATA URODZENIA		MIEJSCE URODZENIA		
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA				
ULICA		NR DOMU		NR MIESZKANIA
KOD POCZTOWY		MIEJSCOWOŚĆ		
GMINA		POWIAT		

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ				
IMIE		NAZWISKO		
ADRES ZAMIESZKANIA				
ULICA		NR DOMU		NR MIESZKANIA
KOD POCZTOWY		MIEJSCOWOŚĆ		
GMINA		POWIAT		
TELEFON KONTAKTOWY		ADRES E-MAIL		
MIEJSCE ZATRUDNIENIA				
NAZWA FIRMY				
ADRES FIRMY				
TELEFON KONTAKTOWY				
DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO				
IMIE		NAZWISKO		
ADRES ZAMIESZKANIA				
ULICA		NR DOMU		NR MIESZKANIA
KOD POCZTOWY		MIEJSCOWOŚĆ		
GMINA		POWIAT		
TELEFON KONTAKTOWY		ADRES E-MAIL		
MIEJSCE ZATRUDNIENIA				
NAZWA FIRMY				
ADRES FIRMY				
TELEFON KONTAKTOWY				

POBYT DZIECKA W PLACÓWCE

Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu od godz. do godz.,
w tym godz. płatnych.

6.30-8.00	czas pobytu płatny
8.00-13.00	5 godzin – realizacja podstawy programowej – godziny bezpłatne
13.00-15.30	czas pobytu płatny

Posiłki spożywane w przedszkolu (zaznaczyć „X”):

ŚNIADANIE	
OBIAD	

INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU

Dodatkowo dołączone do wniosku informacje o dziecku (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno – pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

OŚWIADCZENIE:

1. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na badania logopedyczne mojego dziecka.
2. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na badanie stanu higieny mojego dziecka przez pielęgniarkę.
3. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*** na fotografowanie mojego dziecka w sposób naruszający jego godności i bezpieczeństwa w czasie wycieczek, uroczystości, zabaw i zajęć opiekuńczych, wychowawczych i kształcących w placówce wychowania przedszkolnego i publikowanie ich na stronie internetowej placówki wychowania przedszkolnego oraz wykorzystanie w artykułach, wydawnictwach promujących dorobek placówki.

4. Zobowiązuję się do przyprowadzania do placówki wychowania przedszkolnego tylko zdrowego dziecka.

5. Oświadczam, że w przypadku przyjęcia mojego dziecka do placówki wychowania przedszkolnego dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza rodzicami / prawnymi opiekunami będą mogły odbierać dziecko z placówki wychowania przedszkolnego.

6. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora placówki wychowania przedszkolnego.

*niepotrzebne skreślić

W myśl ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) administratorem danych są publiczne placówki wychowania przedszkolnego, do których złożono wnioski.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis rodziców/opiekunów prawnych

Data wpływu.....

L.dz.....