

**POTWIERDZENIE WOLI  
KONTYNUOWANIA EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ  
W ODDZIAŁACH PRZEDSZKOLNYCH/PUNKCIE PRZEDSZKOLNYM  
ZORGANIZOWANYCH  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. POETÓW DOLINY WILKOWSKIEJ  
W ŚWIĘTEJ KATARZYNI**

Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/syna

.....  
(nazwisko i imię dziecka)

w Oddziale Przedszkolnym/Punkcie Przedszkolnym w roku szkolnym 2021/2022

**Podstawa prawna:**

**Art. 153 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2018r. poz. 996 ze zm.)**

**1. PODSTAWOWE DANE DZIECKA**

Nazwisko i imię:		
Data urodzenia:	Miejsce urodzenia:	
Nr PESEL <sup>1</sup> - - - - -		
Adres zamieszkania dziecka		
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Adres zameldowania dziecka (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania)		
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:

**2. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

<b>Dane osobowe matki/opiekunki prawnej</b>		
Nazwisko i imię:		
Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej		
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Miejsce pracy i dane kontaktowe matki/opiekunki prawnej		
Miejsce pracy:		
Telefon:	Adres e-mail:	
<b>Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego</b>		
Nazwisko i imię:		
Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego		
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Miejsce pracy i dane kontaktowe ojca/opiekuna prawnego		
Miejsce pracy:		
Telefon:	Adres e-mail:	

<sup>1</sup> W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

### 3. DODATKOWE - NIEOBOWIĄZKOWE - DOŁĄCZONE DO DEKLARACJI INFORMACJE O DZIECKU

Specjalne potrzeby edukacyjne (zaznaczyć znakiem X)	TAK	NIE
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności		

### 4. DEKLARACJA CZASU POBYTU DZIECKA W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM/PUNKCIE PRZEDSZKOLNYM

	5 godzin	powyżej 5 godzin (wpisać liczbę)
Deklaruję czas pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym/punkcie przedszkolnym 5 godzin i więcej oraz zobowiązuję się do przestrzegania wskazanego czasu pobytu dziecka, jak również zobowiązuję się do zapłaty kwoty wynikającej z zadeklarowanej ponad podstawę programową liczby godzin pobytu mojego dziecka w oddziale przedszkolnym/punkcie przedszkolnym.		

### 5. ZOBOWIĄZANIE DOTYCZĄCE UISZCZANIA OPŁAT

- Wszelkich ustalonych opłat za pobyt dziecka w oddziale przedszkolnym/punkcie przedszkolnym należy dokonać **do 15-go każdego miesiąca**.
- Każdy niezgłoszony dzień nieobecności dziecka nie będzie odliczany od ogólnej stawki. Odpis za niewykorzystane posiłki będzie możliwy po uprzednim zgłoszeniu najpóźniej w dniu nieobecności dziecka. Zgłoszenia nieobecności należy dokonywać pod numerem telefonu 41 311-21-14 w godzinach 7<sup>40</sup>-8<sup>00</sup>

### 6. OŚWIADCZENIE RODZICÓW W PRZYPADKU UPOWAŻNIENIA INNYCH OSÓB DO PRZYPROWADZANIA I ODBIERANIA DZIECKA Z ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO/PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO (upoważnić można tylko osoby pełnoletnie)

Ja ..... niżej podpisany(a) legitymujący się dowodem osobistym o numerze ..... upoważniam do przyprowadzania i odbierania mojego dziecka przez następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Seria i nr dowodu osobistego

### 7. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(podpis matki/opiekuna prawnego) .....  
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię dyrektora placówki o zmianie danych zawartych w deklaracji.

.....  
(podpis matki/opiekuna prawnego) .....  
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

.....  
Miejscowość i data

.....  
Data wpływu wniosku do szkoły i podpis przyjmującego

### **Klauzula informacyjna RODO z zakresu ochrony danych osobowych**

Klauzula informacyjna z zakresu ochrony danych osobowych znajduje się na tablicy ogłoszeń w Szkole Podstawowej im. Poetów Doliny Wilkowskiej w Świętej Katarzynie, ul. Kielecka 45, 26-010 Bodzentyn oraz na stronie internetowej <http://spswkatarzyna.pl>, w zakładce „RODO”.