

**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 2023/2024

Podstawa prawna:

Art. 153 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2021 r. poz. 1082, z 2022 r. poz. 655, 1079, 1116, 1383, 1700, 1730, 2089, z 2023 r. poz. 185 ze zm.)

1. PODSTAWOWE DANE DZIECKA

| | | |
|--|--------------------|------------|
| Nazwisko i imię: | | |
| Data urodzenia: | Miejsce urodzenia: | |
| Nr PESEL ¹ ----- | | |
| 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

| | | |
|---|---------------|------------|
| Dane osobowe matki/opiekunki prawnej | | |
| 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: | |
| Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego | | |
| 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: | |

¹ 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 7⁴⁰ - 8⁰⁰

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”.