**UWAGA! Wypełniony i podpisany wniosek o przyjęcie do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej należy złożyć w sekretariacie szkoły.**

**Załącznik nr 2**

**DEKLARACJA**

**O KONTYNUACJI POBYTU DZIECKA W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W KRAWCACH NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

**I. Dane osobowe dziecka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| imię |  | drugie imię |  |
| nazwisko |  |
| PESEL |  | data urodzenia i miejsce urodzenia |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| gmina |  | powiat |  |

**II. Dane osobowe rodziców dziecka/opiekunów prawnych (zmiana adresu)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATKA** | **OJCIEC** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Miejsce zamieszkania |  |  |
| Miejsce pracy |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres e-mail |  |  |

**III. Deklaracja i oświadczenie**

1. Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/syna w oddziale przedszkolnym przy Szkole Podstawowej w Krawcach .

1. Godziny pobytu dziecka w placówce: od 8.00 do 13.00 .[1](%22%20%5Cl%20%22sdfootnote1sym)
2. Posiłki: śniadanie / własne / obiad / zależny od sytuacji epidemiologicznej w kraju/
3. Uznane za istotne informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka:

…………………..........................................................................................................................................………………..........................................................................................................………………………**.**

*Oświadczam/y iż dane w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem/śmy świadom(a)/i odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Zobowiązuję/emy się do informowania dyrektora przedszkola o każdorazowej zmianie powyższych danych.*

*\*Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych zawartych we wniosku w celach statystycznych i sprawach związanych z opieką przedszkola nad dzieckiem oraz do rozliczania zobowiązań finansowych wobec przedszkola*

***\*Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka oraz wypowiedzi w zdjęciach, sekwencjach filmowych, nagraniach dźwiękowych lub innych nagraniach, ruchomych bądź nieruchomych, dla celów promocji pracy przedszkola***

***\*Przekreślić w wypadku braku zgody***

1. Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej w Krawcach czynny jest
w godzinach 8:00 do 13:00 realizowana jest bezpłatna podstawa programowa.

[2](#sdfootnote2anc). Wybrany posiłek zaznaczyć znakiem „X”

**Upoważnienie rodziców do odbioru dziecka z placówki przez inne osoby**

(upoważnić można tylko osoby dorosłe)

Ja ……………………………………………………………………….legitymujący się dowodem osobistym

(imię i nazwisko rodzica)

o numerze……………………………………… upoważniam do przyprowadzania i odbioru mojego dziecka z oddziału przedszkolnego następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko osoby | Seria i numer dowodu upoważnionej osoby | Telefon kontaktowy |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

*Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej osobę.*

|  |
| --- |
| ……………………………… Czytelny podpis matki / ojca / opiekunki prawnej ………………………… |
|  |

[1](%22%20%5Cl%20%22sdfootnote1anc). Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej w Krawcach czynny jest
w godzinach 8:00 do 13:00 realizowana jest bezpłatna podstawa programowa.

[2](%22%20%5Cl%20%22sdfootnote2anc). Wybrany posiłek zaznaczyć znakiem „X”