

**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 2024/2025**

**I. Dane osobowe dziecka**

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

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

	<b>MATKA</b>	<b>OJCIEC</b>
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 .<sup>1</sup>
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. 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 przyrowadzania 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. Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej w Krawcach czynny jest w godzinach 8:00 do 13:00 realizowana jest bezpłatna podstawa programowa.

2. Wybrany posiłek zaznaczyć znakiem „X”