

.....
 (Pieczęć szkoły)

Data przyjęcia:		Podpis osoby przyjmującej:	
-----------------	--	----------------------------	--

.....
 (imię i nazwisko rodzica)

.....
 adres do korespondencji

**Dyrektor
 Zespołu Szkolno- Przedszkolnego w
 Gruszowie**

**DEKLARACJA KONTYNUACJI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO W
 SAMORZĄDOWYM PRZEDSZKOLU W GRUSZOWIE
 W ROKU SZKOLNYM 2019/2020**

I. DANE OSOBOWE DZIECKA I RODZICÓW DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA			
Imię		Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia dziecka		PESEL ¹	
Adres zamieszkania	Kod pocztowy		
	Miejscowość		
	Ulica		
	Ne domu / nr mieszkania		

¹ W przypadku braku numeru PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

DANE OSOBOWE RODZICÓW	MATKA	OJCIEC
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Telefon kontaktowy, adres poczty elektronicznej (o ile posiada)		
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU		
Dodatkowe informacje o dziecku (istotne informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie)		
Deklarowany pobyt dziecka w placówce	od godz. do godz. Łącznie godzin:	
Posiłki	dziecko będzie korzystać z posiłków (1/2/3) śniadanie <input type="checkbox"/> obiad <input type="checkbox"/> podwieczorek <input type="checkbox"/>	

III Wymagane do wniosku oświadczenia i zobowiązania rodziców dziecka

(jako obowiązkowe do wypełnienia i podpisu)

- Oświadczam, że wszystkie dane przedstawione we wniosku są prawdziwe. Jestem świadoma/y/ odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń. (art. 150 ust. 6 ustawy Prawo oświatowe)

Data

Czytelny podpis rodzica

Czytelny podpis rodzica

- Zobowiązuję się do poinformowania Dyrektora Przedszkola o zmianach sytuacji prawnej dziecka oraz zmianach danych teled adresowych, które stanowiły podstawę przyjęcia dziecka do przedszkola.

Data

Czytelny podpis rodzica

Czytelny podpis rodzica.....

- Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych jest dyrektor przedszkola do którego kierowany jest niniejszy wniosek. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie.

Data

Czytelny podpis rodzica

Czytelny podpis rodzica

Zobowiązania rodziców – dotyczy pobytu dziecka w przedszkolu

Zobowiązuję się do regularnego i terminowego uiszczania należności za pobyt dziecka w przedszkolu na zasadach obowiązujących w zakresie opłat za świadczenia przedszkoli publicznych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Raciechowice.

Data

Czytelny podpis rodzica

Czytelny podpis rodzica

IV Moje dziecko będzie korzystało z dowozu i odwozu autobusem szkolnym do Przedszkola. /w przypadku zaznaczenia TAK proszę o wypełnienie *Oświadczenia o odległości od miejsca zamieszkania do Zespołu Szkolno- Przedszkolnego w Gruszowie oraz *Zobowiązania rodziców dzieci objętych dowozem/

TAK

NIE

OŚWIADCZENIE O ODLEGŁOŚCI OD MIEJSCA ZAMIESZKANIA DZIECKA DO ZESPOŁU SZKOLNO- PRZEDSZKOLNEGO W GRUSZOWIE

Ja.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

oświadczam, że moje dziecko

1.....
imię i nazwisko dziecka

mieszka/mieszkają w odległości km od Zespołu Szkolno- Przedszkolnego w Gruszowie

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data:

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECI OBJĘTYCH DOWOZEM

Imię i nazwisko ucznia:

.....

klasa..... data urodzenia

1. **Niniejszym oświadczam iż, zapoznałem/-am się z regulaminem dowozu i odwozu uczniów Zespołu Szkolno- Przedszkolnego w Gruszowie** zamieszczonym się na stronie internetowej szkoły <https://szkolagruszow.com/>, akceptuję go i zobowiązuję się, a tym samym zobowiązuję

syna/córkę*.....
(imię i nazwisko ucznia)

do przestrzegania regulaminu dowozu i odwozu uczniów do szkoły i przedszkola w Gruszowie.

- Rodzice/opiekunowie prawni*.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

- Uczeń/uczennica*
(podpis ucznia)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECI OBJĘTYCH DOWOZEM

1. **Sposób powrotu ucznia z przystanku (proszę wybrać jedną z trzech opcji):**



Dziecko będzie wracało z przystanku do domu samodzielnie (wyłącznie w wypadku, jeśli dziecko ukończyło 7 rok życia)

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo samodzielnie powracającego z przystanku autobusowego lub miejsca wyznaczonego jako przystanek do domu dziecka:

Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

.....



Dziecko będzie wracało z przystanku pod opieką starszego ucznia Szkoły Podstawowej im. KEN w Gruszowie:

.....

(imię i nazwisko, klasa- starszego ucznia)

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo powracającego z przystanku autobusowego lub miejsca wyznaczonego jako przystanek do domu dziecka pod opieką starszego ucznia:

Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

.....



Dziecko będzie wracało z przystanku pod opieką rodzica/opiekuna prawnego/inne upoważnione, pełnoletnie osoby (koniecznie, jeśli dziecko nie ukończyło 7.roku życia):

.....

(imię i nazwisko)

.....

(imię i nazwisko)

.....

(imię i nazwisko)

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu odebrania go przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

.....

**niepotrzebne skreślić*