**DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI**

**W PRZEDSZKOLU SAMORZĄDOWYM NR 5 IM. KRASNALA HAŁABAŁY**

Deklaruję, że od 1 września 2019 roku moje dziecko, nad którym sprawuję opiekę prawną będzie kontynuowało edukację w Przedszkolu Samorządowym Nr 5 im. Krasnala Hałabały w Tomaszowie Lubelskim przez ………….. godzin dziennie od godz.: …………… do godz.: …………… .

1. **DANE O DZIECKU I RODZINIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię** (imiona)  **i nazwisko dziecka** |  | |
| **Data i miejsce**  **urodzenia dziecka** |  | |
| **Nr PESEL dziecka** |  | |
| **Adres miejsca zamieszkania dziecka** |  | |
| **Imiona i nazwiska rodziców dziecka** | **matki** | **ojca** |
|  |  |
| **Adres miejsca zamieszkania rodziców dziecka** (miejscowość, ulica, gmina) |  |  |
| **Adres poczty elektronicznej rodziców dziecka** |  |  |
| **Nr telefonu rodziców dziecka** |  |  |
| **Miejsce pracy rodziców** |  |  |

1. **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU**

Inne istotne informacje sygnalizowane przez rodziców o stanie zdrowia, diecie i rozwoju dziecka ważne dla zapewnienia odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo – wychowawczych, które rodzic chciałby w tym miejscu podać.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. **SKŁADANE Z DEKLARACJĄ ZAŁĄCZNIKI**
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………………………………………………
5. ………………………………………………………………………………………………………………………………

*-* ***Załączniki składane są w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii*** *albo* ***w postaci urzędowo poświadczonego****, zgodnie z art.76a §1 Kodeksu postępowania administracyjnego,* ***odpisu*** *lub* ***wyciągu z dokumentu****; mogą być składane także* ***w postaci kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę.***

*-* ***Oświadczenia są składane pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.***

1. **WYMAGANE DO DEKLARACJI OŚWIADCZENIA, ZGODY I ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW DZIECKA** (zaznaczyć właściwe –X).

**□ Wyrażam** zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej przedszkola, przedszkolnym telebimie, w prasie lokalnej.

**□ Dotyczy dzieci pięcio i sześcioletnich:** **Wyrażam** zgodę na przeprowadzenie przez specjalistę w przedszkolu przesiewowych badań logopedycznych.

□ Zobowiązuję się do poinformowania Dyrektora Przedszkola o zmianach w rodzinie, które stanowiły podstawę przyjęcia dziecka do przedszkola.

□ Oświadczam, że wszystkie dane przedstawione w deklaracji są prawdziwe. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*Data złożenia* *deklaracji Podpis rodziców*

Oświadczenie wnioskodawcy:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku do celów związanych z realizacją zadań statutowych przedszkola oraz przeprowadzenia rekrutacji zgodnie z *Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)* oraz *z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 16 marca 2017 r. w sprawie przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli, szkół i placówek (Dz.U. 2017 poz. 610)* i *Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2017r. poz. 59 z późn. zm.)*.

……………………………………………………………..

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych Przedszkola Samorządowego nr 5 w Tomaszowie Lubelskim.

……………………..………………………………………

**Upoważniam do odbioru dziecka następujące osoby:**

*(proszę podać imię i nazwisko osoby upoważnionej oraz charakter pokrewieństwa – kim jest dla dziecka osoba upoważniona).*

1. …………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………

***Wyrażam zgodę na przekazywanie w/w osobie informacji na temat dziecka****.*

*Podpis rodziców*