Załącznik Nr 1 do Zarządzenia nr 2/2017/2018 Dyrektora Przedszkola Nr1 w Skierniewicach w sprawie składania deklaracji kontynuacji edukacji w Przedszkolu nr 1 w Skierniewicach na rok szkolny 2018/2019 dla dzieci przyjętych do przedszkola

**DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI W PRZEDSZKOLU NR 1**

**Deklaruję kontynuację edukacji w Przedszkolu Nr 1 w Skierniewicach**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane dziecka | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię i nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | data urodzenia |  |  |  |  |  |  |  |  |
| miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania dziecka** | | | | | | | | | | | **Adres stałego zameldowania dziecka** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Szkoła rejonowa dziecka według adresu stałego zameldowania(wypełniają rodzice dzieci 5 letnich)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

II. Dane rodziców lub opiekunów prawnych.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WAŻNE!** | **matka lub opiekun prawny** | | **ojciec lub opiekun prawny** |
| imię i nazwisko |  | |  |
| **Dane kontaktowe rodziców** | | | |
| **telefon kontaktowy miejsca pracy** |  | |  |
| **telefon komórkowy rodziców** |  | |  |
| **e-mail** |  | |  |
| **Dane kontaktowe do innej osoby do powiadomienia** | | | |
| **Imię i nazwisko ( stopień pokrewieństwa)** | | **numer telefonu** | |
|  | |  | |
|  | |  | |

III. Deklaruję uczęszczanie dziecka w godzinach od .................... do ............. oraz korzystanie z następujących posiłków: Śniadanie, obiad, podwieczorek (proszą podkreślić).

Pouczenie: Przedszkole realizuje w godzinach od 8.00 do 13.00 bezpłatne godziny w ramach podstawy programowej. W pozostałym czasie płatne godziny realizowane poza podstawą programową, opłaty zgodnie z Uchwałą nr XXXlll/6/2017 Rady Miasta Skierniewice z dnia 26 stycznia 2017 r. w sprawie określenia wysokości opłat za świadczenia udzielane przez przedszkola publiczne prowadzone przez miasto Skierniewice dla dzieci do lat 5.

**IV. Inne istotne informacje o dziecku:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………

**VI. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

* Przestrzegania postanowień statutu przedszkola.
* Podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.
* **Regularnego** uiszczania opłat za przedszkole **(zgodnie z zapisami umowy cywilno - prawnej).**
* Odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę upoważnioną na piśmie (zgodnie ze statutem przedszkola).
* Przyprowadzania do przedszkola **tylko zdrowego** dziecka.
* Uczestniczenia w zebraniach rodziców.

**Oświadczam, iż wszystkie zawarte we wniosku oświadczenia są zgodne z prawdą, jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka - podstawa prawna ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 922)

Skierniewice dnia:………………………………………… Podpis czytelny: rodzica/opiekuna prawnego ………………………………………………….

………………………………………………….................... ………………………………………………………………

(Data złożenia deklaracji) (Podpis osoby przyjmującej)

**Podpis dyrektora**