**DEKLARACJA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ W BLIZNEM**

**NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

**Deklarację wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Należy wypełnić drukowanymi literami. W przypadku, gdy pytanie wymaga udzielenia odpowiedzi, należy podkreślić odpowiednio oświadczam lub wyrażam/ nie wyrażam zgody; przy oznaczeniu \* podanie danych jest dobrowolne i nie wpłynie na proces rekrutacji do przedszkola.**

1. **Dane o dziecku i rodzinie**
2. **Dane dziecka:**

Imię I i II i Nazwisko……………………………………………………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia……………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania……………………………………………………………………………………………………………

Numer PESEL……………………………………………………………………………………………………………………..

Który rok w przedszkolu…………………………………………………………………………………………………….

1. **Dane rodziców:**

|  |  |
| --- | --- |
| MATKA | OJCIEC |
| Imię……………………………………………………………. | Imię……………………………………………………………. |
| Nazwisko……………………………………………………. | Nazwisko……………………………………………………. |
| Telefon do kontaktu………………………………….. | Telefon do kontaktu……………………………………. |
| Miejsce pracy…………………………………………….. | Miejsce pracy……………………………………………… |
| Rodzaj pracy: stała, dorywcza, zasiłek, bezrobotna | Rodzaj pracy: stała, dorywcza, zasiłek, bezrobotny |
| Godziny pracy…………………………………………….. | Godziny pracy…………………………………………….. |
| Email…………………………………………………………… | Email…………………………………………………………… |

1. **Dane dotyczące rodziny:**

Proszę wpisać rodzeństwo……………………………………………………………………………………………………

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

1. **\* Zachowanie dziecka:**

nie budzi niepokoju, nadruchliwość, agresja, nieśmiałość, mała zaradność, trudności w samoobsłudze, inne…………………………………………………………………………………………………………

1. **\*Informacje dodatkowe o dziecku:**

Proszę podać wszelkie informacje na temat stałej choroby, alergii, wad wrodzonych, stosowanej diety itp.

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

...........................................................................................................................................

1. **Pobyt dziecka w przedszkolu:**

- od 7.45 do 12.45 (5 godz. bez opłaty)

- inny: od 12.45 do 13.45 (6 godz. – 2 razy w tygodniu – 1 zł. razy 2 dni = 2 zł.)

- od 6.45 do 12.45 (6 godz. – opłata 1 zł. dziennie - wg Uchwały Rady Gminy)

- od 7.45 do 13.45 (6 godz. – opłata 1 zł. dziennie - wg Uchwały Rady Gminy)

- od 6.45 - 13.45 (7 godz. – opłata 2 zł. dziennie - wg Uchwały Rady Gminy)

- od 7.45 - 14.45 (7 godz. – opłata 2 zł. dziennie - wg Uchwały Rady Gminy)

- od 6.45 - 14.45 (8 godz. – opłata 3 zł. dziennie - wg Uchwały Rady Gminy)

- od 7.45 - 15.45 (8 godz. – opłata 3 zł. dziennie - wg Uchwały Rady Gminy)

- od 6.45 - 15.45 (9 godz. – opłata 4 zł. dziennie - wg Uchwały Rady Gminy)

Dzieci 6 – letnie nie obejmuje odpłatność za pobyt poza podstawą programową (czyli 6-latki mogą przebywać w przedszkolu od 6.45 do 15.45 bez opłaty).

1. **Proszę o wpisanie nazwy placówek, do których złożone zostały wnioski o przyjęcie od najbardziej do najmniej preferowanych.**
2. …………………………………………………………………………………………………………………………………..
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………….
4. ……………………………………………………………………………………………………………………………………

**Powinności rodziców:**

1. Przestrzeganie postanowień statutu szkoły.
2. Przyprowadzanie i odbieranie dziecka z przedszkola przez rodziców lub osobę dorosłą, zgłoszoną na piśmie, w celu zapewnienia pełnego bezpieczeństwa.
3. Przyprowadzanie do przedszkola tylko zdrowegodziecka.
4. Współpraca z nauczycielami dziecka w sprawach edukacyjno-wychowawczych.
5. Powiadomienie przedszkola o jakichkolwiek zmianach w podanych informacjach.

**Oświadczenie rodziców:**

1. **Oświadczam**, że moje dziecko……………………………………………………………………. będzie regularnie uczęszczało na zajęcia w roku szkolnym 2024/2025, co umożliwi pełną realizację podstawy programowej wychowania przedszkolnego.
2. **Oświadczam,** że podane w deklaracji dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.
3. **Wyrażam/ nie wyrażam zgodę** na wykorzystywanie w pracy wychowawczo-dydaktycznej przedszkola zdjęć, na których będzie moje dziecko, w celu promocji placówki na jej stronie internetowej, lokalnej prasie oraz na tablicy w przedszkolu.
4. **Wyrażam/ nie wyrażam zgodę** na uczestnictwo mojego dziecka w wycieczkach (w tym autokarowych), spacer poza terenem szkoły.
5. **Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę** na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie zapisu w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z , ustawą z dnia 10 maja 2018 r.

o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. poz. 1000) oraz ustawą z dnia 21 lutego 2019 o zmianie niektórych ustaw w związku z zapewnieniem stosowania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), (Dz. U. z 2019r. poz. 730).

Blizne, dnia…………………………………………. **Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych**

**……………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………….**

1. **Komisja Rekrutacyjna przy Szkole Podstawowej w Bliznem na posiedzeniu w dniu………………………………………………………………..**
2. zakwalifikowała dziecko do przedszkola z dniem……………………………………………………………………………….
3. nie zakwalifikowała dziecka z powodu……………………………………………………………………………………………….

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

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej: Członkowie:

1…………………………………………………………………….. 1………………………………………………………..

2…………………………………………………………

3…………………………………………………………