

DEKLARACJA

***o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w oddziale przedszkolnym
w Publicznej Szkole***

.....
w roku szkolnym

Deklarację wypełniają rodzice/ prawni opiekunowie dziecka. Deklarację należy wypełnić drukowanymi literami.

Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/syna w roku szkolnym

A. DANE DZIECKA

Dane osobowe

| PESEL | Imię | Drugie imię | Nazwisko |
|-------|------|-------------|----------|
| | | | |

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Adres zamieszkania dziecka

Ulica Nr domu Nr lokalu Kod Miejscowość

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Adres zameldowania dziecka na pobyt stały (jeśli jest inny niż zamieszkania)

Ulica Nr domu Nr lokalu Kod Miejscowość

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

B. DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA

Matka/prawna opiekunka:

| | |
|--------------------|--|
| Imiona i Nazwisko | |
| Adres zamieszkania | |
| Telefon kontaktowy | |
| Adres e-mail | |

Ojciec/prawny opiekun:

| | |
|--------------------|--|
| Imiona i Nazwisko | |
| Adres zamieszkania | |
| Telefon kontaktowy | |
| Adres e-mail | |

C. INFORMACJE DODATKOWE (proszę wstawić znak X w kolumnę TAK albo NIE lub wpisać właściwe informacje)

| | TAK | NIE |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|
| Wielodzietność rodziny kandydata - w załączeniu oświadczenie o wielodzietności. | | |
| Niepełnosprawność kandydata - w załączeniu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. | | |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata – w załączeniu orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. | | |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata – w załączeniu orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. | | |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata - w załączeniu orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. | | |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie - w załączeniu prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz o niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem. | | |
| Objęcie kandydata pieczą zastępczą – w załączeniu dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. | | |
| Godziny pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym | od | do |

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

1)

2)

podpisy rodziców / prawnych opiekunów

.....
miejsowość, data