

DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ DZIECKA

NA ROK SZKOLNY 2017/2018

Proszę o wypełnienie karty drukowanymi literami

Deklaruję kontynuację edukacji przedszkolnej mojego dziecka w Gminnym Przedszkolu "Wróżka" w Białych Błotach i jego oddziałach przedszkolnych od dnia 20..... roku.

Data przyjęcia deklaracji: Podpis osoby przyjmującej deklarację:.....

I. DANE DZIECKA:

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko	
Imiona	
Data i miejsce urodzenia	

Adres zamieszkania dziecka

Kod pocztowy		Miejscowość			
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Gmina		Powiat			

Adres zameldowania dziecka (wypełnić, jeśli adres jest inny, niż adres zamieszkania)

Kod pocztowy		Miejscowość			
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	

II. GODZINY POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU

GODZINY POBYTU DZIECKA	OD DO <u>Zmiany w trakcie roku szkolnego</u> OD DO Data, Podpis rodzica Podpis przyjmującego	IŁOŚĆ GODZIN POWYŻEJ 5	
-------------------------------	---	-------------------------------	--

**III. KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/
OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

imię		nazwisko	
------	--	----------	--

ADRES ZAMIESZKANIA

ulica		nr domu		nr mieszkania	
-------	--	---------	--	---------------	--

kod pocztowy		miejsowość	
--------------	--	------------	--

gmina		powiat	
-------	--	--------	--

  KONTAKT		adres e-mail	
---	--	--------------	--

MIEJSCE ZATRUDNIENIA

nazwa firmy	
-------------	--

adres firmy	
-------------	--

telefon kontaktowy	
--------------------	--

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO


imię		nazwisko	
------	--	----------	--

ADRES ZAMIESZKANIA

ulica		nr domu		nr mieszkania	
-------	--	---------	--	---------------	--

kod pocztowy		miejsowość	
--------------	--	------------	--

gmina		powiat	
-------	--	--------	--

  KONTAKT		adres e-mail	
---	--	--------------	--

MIEJSCE ZATRUDNIENIA

nazwa firmy	
-------------	--

adres firmy	
-------------	--

telefon kontaktowy	
--------------------	--

.....

Podpisy rodzica-ów/ opiekuna/ów prawnych

IV. ZOBOWIĄZANIA I OŚWIADCZENIA

1. Rodzice **zobowiązują się do regularnego i terminowego uiszczania opłat z tytułu korzystania dziecka z usług przedszkola**. Jeżeli rodzic dopuści się zwłoki z zapłatą należności dyrektor uruchamia procedury zgodnie ze statutem przedszkola, może również podjąć decyzje o skreśleniu dziecka z listy przedszkolaków.
2. Rodzice **zobowiązują się do przyprowadzania i odbierania dzieci zgodnie z godzinami deklarowanymi we wniosku o przyjęcie**.
3. **Rodzice zobowiązują się do przyprowadzania dzieci najpóźniej do godz. 8.00 - zgodnie ze statutem przedszkola**.
4. Rodzice zobowiązują się do przestrzegania Statutu Przedszkola (dokument udostępniony w sekretariacie przedszkola).
5. Świadoma/y odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dane zawarte w „Deklaracji kontynuacji edukacji dziecka” są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem (podanie nieprawdziwych danych może spowodować skreślenie dziecka z listy wychowanków).
6. Wyrażam/my zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych przedszkola oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922). Gminne Przedszkole Wróżka, mające swoją siedzibę przy ul. Centralnej 27 w Białych Błotach informuje, że zebrane dane osobowe są/będą przetwarzane celem przeprowadzenia procesu rekrutacji oraz zgodnie z celem statutowej działalności placówki. Mogą być one udostępniane innym podmiotom tylko zgodnie z przepisami prawa.
7. Wyrażam/nie wyrażam zgody na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości przedszkolnych na stronie internetowej promującej placówkę*.
8. Zobowiązuję się do **informowania nauczyciela lub sekretariat przedszkola o każdorazowej zmianie powyższych danych**.
9. Oświadczam/my, że przyjmuję do wiadomości, że dyrekcja Gminnego Przedszkola „Wróżka” w Białych Błotach w celu weryfikacji podanych danych może zażądać dostarczenia dokumentów potwierdzających stan faktyczny podany w niniejszej karcie.

*Właściwe podkreślić

.....
(data i podpis rodzica/ców lub prawnego/ych opiekuna/ów)

UWAGI OGÓLNE :

1. Przydział do grup przedszkolnych dzieci kontynuujących i przyjętych na rok szkolny 2017/2018 nastąpi po zakończeniu postępowania rekrutacyjnego. Organizacja grup przedszkolnych uzależniona jest od liczby i wieku dzieci kontynuujących i dzieci przyjętych oraz możliwości organizacyjnych przedszkola. Dopuszcza się zróżnicowanie wiekowe grup.
2. Deklarację należy złożyć u nauczyciela grupy w nieprzekraczalnym terminie do 27.marca 2017 r. w godzinach pracy przedszkola. **Niespełnienie tego wymogu jest równoznaczne z rezygnacją z miejsca w przedszkolu w nowym roku szkolnym.**

**OŚWIADCZENIE
O ZAMIESZKANIU NA OBSZARZE GMINY BIAŁE BŁOTA**

Ja
(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

Ja
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

adres zamieszkania.....
.....

dobrowolnie oświadczam/y, że zamieszkuję/my na obszarze Gminy Białe Błota.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis matki lub opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca lub opiekuna prawnego)

Białe Błota,
(data złożenia oświadczenia)

.....
Nazwisko, imię matki i ojca/opiekunów prawnych dziecka

UPOWAŻNIENIA

UPOWAŻNIAM DO ODBIORU MOJEGO DZIECKA
imię i nazwisko dziecka

W ROKU PRZEDSZKOLNYM 2017/2018 NASTĘPUJĄCE OSOBY:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Seria i numer dowodu osobistego
1*.		
Informacje dotyczące ochrony danych osobowych osób upoważnionych <i>Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r., poz. 922 z późn. zm.) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych przez Gminne Przedszkole „Wróżka” w Białych Błotach w celach związanych z pobytem w przedszkolu wymienionego wyżej dziecka. Mam prawo wglądu do swoich danych, ich poprawiania oraz żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych.</i> Białe Błota, dnia (podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka)		
2.		
Informacje dotyczące ochrony danych osobowych osób upoważnionych <i>Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r., poz. 922 z późn. zm.) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych przez Gminne Przedszkole „Wróżka” w Białych Błotach w celach związanych z pobytem w przedszkolu wymienionego wyżej dziecka. Mam prawo wglądu do swoich danych, ich poprawiania oraz żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych.</i> Białe Błota, dnia (podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka)		
3.		
Informacje dotyczące ochrony danych osobowych osób upoważnionych <i>Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r., poz. 922 z późn. zm.) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie moich danych osobowych przez Gminne Przedszkole „Wróżka” w Białych Błotach w celach związanych z pobytem w przedszkolu wymienionego wyżej dziecka. Mam prawo wglądu do swoich danych, ich poprawiania oraz żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych.</i> Białe Błota, dnia (podpis osoby upoważnionej do odbioru dziecka)		

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Jednocześnie oświadczamy, iż powyższe upoważnione osoby przejmują na siebie odpowiedzialność za nasze dziecko od momentu odbioru z przedszkola do czasu przekazania dziecka prawnym opiekunom.

Białe Błota, dnia

.....
Podpis czytelny matki i ojca/opiekunów prawnych

* **kolejne osoby można uzupełnić we wrześnieiu** (druki na str. intern. www.wrozka.edu.pl).