*Załącznik nr 1*

do Zarządzenie nr 2/I/2018

Dyrektora Przedszkola Miejskiego nr 6

**DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI**

**W PRZEDSZKOLU MIEJSKIM W GORZOWIE WLKP.**

**w roku szkolnym 2018/2019**

## Deklaruję kontynuację edukacji w Przedszkolu Miejskim nr 6 w Gorzowie Wlkp. mojego dziecka:

**PESEL Imię Drugie imię** **Nazwisko**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data urodzenia | | | | | | | | | |  | **Miejsce urodzenia** |  | **Województwo** |
|  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |  |

#### *Rok miesiąc dzień*

#### Adres zamieszkania dziecka

##### Ulica nr domu nr lokalu

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

### Kod Miejscowość Telef. domowy

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

### Województwo Powiat Gmina

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

#### Adres zameldowania dziecka

##### Ulica nr domu nr lokalu

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

### Kod Miejscowość Telef. domowy

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

### Województwo Powiat Gmina

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

**Dane rodziców/opiekunów:**

**MATKA: Imię**  **Nazwisko Telefony kontaktowe**

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

**OJCIEC: Imię Nazwisko Telefony kontaktowe**

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

Informacje o dziecku

Pobyt dziecka w przedszkolu  *z uwzględnieniem godzin nieodpłatnych ustalonych przez organ prowadzący 8.00 – 13.00 i posiłków:*

**Godziny pobytu (**z dokładnością do pełnej godziny)

od ……………………....do ……………………………na………………………… godzin dziennie.

**Inne, ważne informacje o dziecku:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Uwaga:**

**Przydział do grup przedszkolnych dzieci kontynuujących i przyjętych na rok szkolny 2018/2019 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.**

Oświadczenie:

* Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat za pobyt dziecka w przedszkolu oraz przyjmuję do wiadomości, iż w wyniku zalegania z opłatą będą naliczane odsetki zgodnie z obowiązującymi przepisami, a dwukrotne nieuzasadnione spóźnienie się z odpłatnością może spowodować skreślenie z listy wychowanków.
* 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).
* Wyrażam 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).
* Wyrażam/nie wyrażam zgody na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości przedszkolnych na stronie internetowej promującej placówkę\*.

\*Właściwe podkreślić

Data: ……………………………… Podpisy rodziców, opiekunów: ……………………...…………………...

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

**Uwaga:**

Deklarację należy złożyć u nauczyciela grupy w nieprzekraczalnym terminie do **20.02.2018** r.   
w godzinach pracy przedszkola. Niespełnienie tego wymogu jest równoznaczne z rezygnacją   
z miejsca w przedszkolu w nowym roku szkolnym.