**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

**w roku szkolnym 2025/2026**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Publiczne Przedszkole w Zdunach\* |
|  | Oddział w Bestwinie\* |
|  | Oddział w Konarzewie\* |

\*zaznaczyć właściwą placówkę znakiem „X”

**I. Dane dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imiona |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |

**Adres zamieszkania dziecka** (według art. 25 Kodeksu Cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Gmina |  | Powiat |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Gmina |  | Powiat |  |

**Godziny pobytu dziecka w przedszkolu** (proszę postawić znak „X” w odpowiedniej rubryce i/lub wypełnić godziny pobytu)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| do 5 godzin (nieodpłatnie)\* | godziny pobytuod ........... do ...........\*\* | * śniadanie
 | * obiad
 | * podwieczorek
 |
| powyżej 5 godzin\* | godziny pobytuod ........... do ...........\*\* | * śniadanie
 | * obiad
 | * podwieczorek
 |
| Czy dziecko będzie dojeżdżać autobusem? | * TAK
 | * NIE
 |

\*z zastrzeżeniem, że zajęcia z wychowawcą w stałej grupie, do której będzie przypisane dziecko, odbywają się w godz. **9.00-14.00**, w pozostałych godzinach zajęcia odbywają się w grupach łączonych

\*\*możliwość uzupełnienia dowolnych godzin według potrzeb rodziców/opiekunów prawnych

**Inne informacje o dziecku** (stałe choroby, wady rozwojowe, kalectwo, alergie, niepokojące reakcje i zachowania)

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

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

miejscowość i data

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

podpis matki (opiekunki prawnej)

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

podpis ojca (opiekuna prawnego)

**II. Dane rodziców dziecka (opiekunów prawnych)**

|  |
| --- |
| **Dane osobowe matki (opiekunki prawnej)** |
| Imię |  | Nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Tel. kontaktowy |  | Adres e-mail |  |
| Miejsce zatrudnienia, adres, telefon |  |
| **Dane osobowe ojca (opiekuna prawnego)** |
| Imię |  | Nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Tel. kontaktowy |  | Adres e-mail |  |
| Miejsce zatrudnienia, adres, telefon |  |

**III. Oświadczenia i zobowiązania**

1. Zobowiązujemy się do regularnego i terminowego uiszczania opłat – zgodnie z aktualną uchwałą Rady Miejskiej w Zdunach w sprawie określenia opłat za korzystanie z wychowania przedszkolnego w przedszkolach publicznych prowadzonych przez Gminę Zduny.
2. Zobowiązujemy się do regularnego i terminowego uiszczania opłat za wyżywienie (koszt artykułów spożywczych w wysokości stawki dziennej pomnożonej przez liczbę dni korzystania z posiłków w danym miesiącu).
3. Zobowiązujemy się do wnoszenia ww. opłat, miesięcznie, z dołu w terminie do 20-tego dnia każdego miesiąca, na konto Przedszkola: 82 8410 1026 2003 0202 0500 0001.
4. Wnosimy o zarachowanie wszystkich ewentualnych nadpłat z tytułu opłaty korzystania
z wychowania przedszkolnego w Publicznym Przedszkolu w Zdunach oraz opłaty korzystania z wyżywienia w tej placówce na poczet przyszłych zobowiązań wynikających z wymienionych tytułów. W przypadku zakończenia korzystania z wychowania przedszkolnego, prosimy o zwrot nadpłat na nasze konto, nr rachunku bankowego ........................................................................... .
5. Świadomi odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych, oświadczamy, że przedłożone przez nas informacje zawarte w deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym.
6. Zobowiązujemy się do informowania o każdorazowej zmianie powyższych danych.
7. Oświadczamy, iż na początku roku szkolnego dołączymy pisemne upoważnienie (druk do pobrania w przedszkolu) dla osób, które poza nami będą mogły przyprowadzać i odbierać dziecko z przedszkola.
8. Zobowiązujemy się do przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka.
9. Zobowiązujemy się do przestrzegania postanowień statutu przedszkola (statut dostępny w kancelarii przedszkola oraz na stronie internetowej przedszkola).

**IV. Oświadczenia dotyczące ochrony danych osobowych**

1. Wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z rekrutacją i pobytem dziecka w przedszkolu, danych osobowych naszych i dziecka.
2. Wyrażamy zgodę na fotografowanie i nagrywanie oraz umieszczanie fotografii i nagrań z udziałem naszego dziecka na stronie internetowej przedszkola i miasta, broszurach przedszkolnych, tablicach ogłoszeń w ramach promocji przedszkola oraz na wykorzystywanie prac dzieci, rysunków i wytworów do promocji przedszkola.

Na podstawie art. 13 oraz art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informujemy, że administratorem danych osobowych Państwa dziecka jest Publiczne Przedszkole w Zdunach z siedzibą ul. Łacnowa 25, 63-760 Zduny. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji ustawowych zadań przedszkola, na podstawie art. 6 oraz art. 9 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Pełna treść klauzuli informacyjnej dostępna jest w sekretariacie przedszkola.

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

miejscowość i data

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

podpis matki (opiekunki prawnej)

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

podpis ojca (opiekuna prawnego)