** Deklaracja**

**o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

**w Publicznym Przedszkolu nr 2 „Pod Kasztanami”**

**w roku szkolnym 2023/2024**

**1. Dane dziecka:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka** |  | | | | | | | | | | |
| **Data i miejsce urodzenia** |  | | | | | | | | | | |
| **PESEL dziecka** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres miejsca zamieszkania** |  | | | | | | | | | | |

**2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki/opiekunki** |  |
| **Adres miejsca zamieszkania** |  |
| **Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ojca/opiekuna** |  |
| **Adres miejsca zamieszkania** |  |
| **Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego** |  |

1. **Deklarowany pobyt dziecka w placówce:**

**Pobyt do 5 godzin (bezpłatnie w godzinach: 8:00-13:00)**

* Posiłki: śniadanie ⬜ obiad ⬜ podwieczorek ⬜

**Pobyt powyżej 5 godzin (płatne 1zł za każdą godzinę od 5:30- 8:00 i od 13:00- 16:30)**

1. Godziny pobytu dziecka w placówce: od ................... do .....................
2. Posiłki: śniadanie ⬜ obiad ⬜ podwieczorek ⬜
3. **Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.)**

tak ⬜ nie ⬜

1. **Deklaracja i oświadczenie**
2. Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/syna ………………………………………………………………………………………..

w Publicznym Przedszkolu nr 2 „Pod Kasztanami” w Nowych Skalmierzycach w roku szkolnym 2020/2021.

1. Oświadczam, że
   1. wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
   2. niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w deklaracji,
   3. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1000),

Nowe Skalmierzyce, dnia ………………. **...............................................**

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

1. **Przyjęcie deklaracji przez dyrektora przedszkola**

**...........................................................**

(*podpis dyrektora przedszkola*)