

*WYPEŁNIA PLACÓWKA

.....
(imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów)

.....
(data złożenia i pieczęć placówki)

DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ

Deklarujemy, że nasze dziecko
(imię i nazwisko dziecka)
nadal będzie uczęszczało do Publicznego Przedszkola w Starym Pilczynie w roku szkolnym

Wstępnie deklarujemy, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w następujących godzinach: od godz. do godz.

W celu aktualizacji i uzupełnienia danych dziecka i rodziców prosimy o wypełnienie danych:

DANE DZIECKA:

Numer PESEL dziecka:

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

Adres zamieszkania dziecka:

.....
Adres zameldowania dziecka (jeżeli jest inny niż zamieszkania):

.....
Data i miejsce urodzenia dziecka:

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW:

Imię i nazwisko matki dziecka/opiekuna prawnego:

.....
Adres zamieszkania:

.....
Nr telefonu:

Imię i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego:

.....
Adres zamieszkania:

.....
Nr telefonu:

.....
(podpis matki/ opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca /opiekuna prawnego)

Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie.

.....
(podpis matki/ opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca /opiekuna prawnego)

....., dnia

.....
imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

.....
imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

DEKLARACJA

w sprawie określenia dziennej liczby godzin świadczeń udzielanych dziecku przez przedszkole ponad czas przeznaczony na zapewnienie bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki

Niniejszym deklaruję korzystanie w roku szkolnym przez moje dziecko:

.....
imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

ze świadczeń udzielanych przez przedszkole w następującym wymiarze godzin:

Dzień tygodnia	Deklarowany czas pobytu (od – do)
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	

Jednocześnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z posiłków zgodnie z deklarowanym czasem pobytu w przedszkolu: (właściwe proszę podkreślić)

- 1) śniadanie, obiad, podwieczorek
- 2) śniadanie, obiad
- 3) obiad

Oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się wносить opłatę za świadczenia udzielane przez przedszkole ponad czas przeznaczony na zapewnienie bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki wyliczone na podstawie niniejszej deklaracji oraz opłatę za świadczenia, z których korzystało dziecko ponad czas określony w deklaracji, w terminie wskazanym przez przedszkole.
2. Zobowiązuję się wносить opłatę za wyżywienie, wynikające z niniejszej deklaracji, w terminie wskazanym przez przedszkole.
3. W przypadku zmiany godzin pobytu dziecka w przedszkolu, zobowiązuję się do niezwłocznego złożenia korekty niniejszej deklaracji.

.....
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

.....
Podpis dyrektora przedszkola