|  |  |
| --- | --- |
|  | **DEKLARACJA O KONTYNUACJI EDUKACJI DZIECKA  NA OKRES WAKACYJNY W PRZEDSZKOLU  W ROKU SZKOLNYM 2024/2025** |
| **Termin składania: od 19 do 31 maja 2025 roku**  **Termin dyżuru:**  Oddział Przedszkolny przy SP w Wojniczu 01.07.-16.07.2025r.  Przedszkole Publiczne w Grabnie 17.07.-31.07.2025r.  Przedszkole Publiczne w Wojniczu 01.08.-14.08.2025r.  Przedszkole Publiczne w Wielkiej Wsi 18.08.-29.08.2025r. |

**CZĘŚĆ A**

|  |
| --- |
| **NAZWA PLACÓWKI** |
| Nazwa i adres przedszkola: |

**CZĘŚĆ B**

|  |
| --- |
| **PODSTAWOWE DANE DZIECKA** |
| Dane osobowe dziecka |
| ***Nazwisko i imię*** |
| ***Data urodzenia*** |
| ***Miejsce urodzenia*** |
| ***Numer PESEL*** |
| ***Adres zamieszkania dziecka*** |
| ***Kod pocztowy*** |
| ***Ulica*** |
| ***Miejscowość*** |
| ***Nr domu*** |
| ***Nr lokalu*** |

**CZĘŚĆ C**

|  |
| --- |
| ***DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH*** |
| ***Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego*** |
| ***Nazwisko i imię*** |
| ***Adres zamieszkania*** |
| ***Kod pocztowy*** |
| ***Ulica*** |
| ***Miejscowość*** |
| ***Nr domu*** |
| ***Nr lokalu*** |
| **Dane kontaktowe ojca/opiekuna prawnego I** |
| ***Telefon*** |
| ***Adres e-mail*** |
| ***DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH*** |
| ***Dane osobowe matki/opiekuna prawnego II*** |
| ***Nazwisko i imię*** |
| ***Adres zamieszkania*** |
| ***Kod pocztowy*** |
| ***Ulica*** |
| ***Miejscowość*** |
| ***Nr domu*** |
| ***Nr lokalu*** |
| **Dane kontaktowe matki/opiekuna prawnego II** |
| ***Telefon*** |
| ***Adres e-mail*** |

**CZĘŚĆ D**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU*** | |  |
| **godziny pobytu w placówce** | |  |
| od: | do: | |
|  | **TAK** | |
| **dziecko posiada orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego** |  | |
| **POSIŁKI W PRZEDSZKOLU** | |  |
| **ŚNIADANIE** |  | |
| **OBIAD** |  | |
| **PODWIECZOREK** |  | |

**Pouczenia**

Uprzedzony o odpowiedzialności prawnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję/przyjmujemy do wiadomości  
 i wyrażam/wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji w celu przeprowadzenia rekrutacji na okres wakacyjny do wybranego przedszkola.

Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawa z dnia 10 maja 2018r.   
o ochronie danych osobowych /Dz. U. z 2019., poz. 1781/ oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C RODO

Jednocześnie zobowiązuję się do regularnego i terminowego wnoszenia opłat za pobyt dziecka w przedszkolu.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data wypełnienia deklaracji:** |  |
| **Podpis rodziców/opiekunów prawnych:** |  |
| **Data przyjęcia deklaracji przez placówkę:** |  |