



Data wpływu:

Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Gołczy

32-075 Gołcza 107



123886071, 123886020;



www.spgolcza.pl



szkolagol@gmail.com

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO DZIECKA
w Oddziale Przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Gołczy
w roku szkolnym 2020/2021**

od dnia

na..... godzin dziennie; w godzinach od: do:

(ilość godzin)

1. Dane o dziecku:

Nazwisko																							
Imię						Drugie imię																	
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						
Data urodzenia	<table border="1"><tr><td>r</td><td>r</td><td>r</td><td>r</td><td>-</td><td>m</td><td>m</td><td>-</td><td>d</td><td>d</td></tr></table>	r	r	r	r	-	m	m	-	d	d	Miejsce urodzenia											
r	r	r	r	-	m	m	-	d	d														
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA																							
Miejscowość						Nr domu			Nr mieszkania														
Kod pocztowy	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>			-				Poczta															
		-																					
Gmina						Powiat																	
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA: (wpisać jeśli inny niż zamieszkania)																							

2. Dane rodziców/ prawnych opiekunów dziecka:

Nazwisko matki /prawnego opiekuna			Imię matki /prawnego opiekuna		
Adres miejsca zamieszkania					
Adres miejsca zameldowania <i>(w przypadku gdy jest inny niż adres miejsca zamieszkania)</i>					
Numer telefonu kontaktowego					
Adres poczty elektronicznej					
Nazwa, adres zakładu pracy					

Nazwisko ojca /prawnego opiekuna			Imię ojca /prawnego opiekuna		
Adres miejsca zamieszkania					
Adres miejsca zameldowania <i>(w przypadku gdy jest inny niż adres miejsca zamieszkania)</i>					
Numer telefonu kontaktowego					
Adres poczty elektronicznej					
Nazwa, adres zakładu pracy					



3. Deklarowany pobyt dziecka w oddziale przedszkolnym (oddział przedszkolny pracuje od 7⁰⁰ – 16⁰⁰) :

- 1) Pobyt bez opłat za świadczenia – w ramach podstawy programowej od godz. 8⁰⁰ do 13⁰⁰
- 2) Pobyt ponad 5 godzin (planowany pobyt od godz. do godz. tj. godz.)

4. Religia

Dziecko będzie uczestniczyło w zajęciach religii TAK NIE

5. Zgoda na wykorzystanie wizerunku (w publikacjach papierowych, elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły)

- Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka.
- Nie wyrażam zgody na wykorzystanie wizerunku dziecka.

6. Oświadczenie Wnioskodawcy :

- oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne z aktualnym stanem faktycznymi i prawnym oraz że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
- wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. , poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO),
- zostałem pouczony o prawie wglądu do moich/naszych danych oraz zmiany tych danych.

1., dnia.....
(miejscowość)

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

2., dnia
(miejscowość)

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