**Deklaracja kontynuowania wychowania przedszkolnego**

**w Oddziale Przedszkolnym w Szkole Podstawowej w Bachórzu**

Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego mojego dziecka w Oddziale Przedszkolnym w Szkole Podstawowej w Bachórzu w roku szkolnym **2019/2020**

*Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym*

**DANE DZIECKA**

**Dane osobowe dziecka**

Imię Drugie imię Nazwisko

PESEL

Data urodzenia Miejsce urodzenia

**Adres zameldowania dziecka**

Ulica nr domu nr lokalu

Kod Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

**Adres zamieszkania dziecka**

Ulica nr domu nr lokalu

Kod pocztowy Miejscowość



Województwo Powiat Gmina

**Dane rodziców/opiekunów:**

Imię Nazwisko Adres, nr telefonu (matki)

Imię Nazwisko Adres, nr telefonu (ojca)

**DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:**

np. leczenie w poradni specjalistycznej, choroby przewlekłe (padaczka, cukrzyca, astma, inne), posiadane orzeczenia lub opinie, alergie itp.

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

**Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny** są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach. Są udostępnione tylko nauczycielom, którzy są zobowiązani   
do zachowania tajemnicy służbowej.

**Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażam zgodę.**

**…………………………………………………………………………………………………...**

data i czytelny podpis rodziców

( prawnych opiekunów)

**Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie   
i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U.   
z 2002r. Nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami)**

**…………………………………………………………………………………………………...**

data i czytelny podpis rodziców

( prawnych opiekunów)

**Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę, lokalnych gazetach oraz w ramach przekazywania informacji o pracy dydaktyczno – wychowawczej szkoły.**

**……………………………………………………………………………………………………………**

data i czytelny podpis rodziców

( prawnych opiekunów)

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA NA LEKCJE RELIGII RZYMSKO-KATOLICKIEJ**

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (§ 1 ust. 1), niniejszym: **wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka**

………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko dziecka)

**uczestniczył/uczestniczyła w lekcjach religii.**

*Oświadczenie dotyczy całego etapu wychowania przedszkolnego*

**……………………………………………………………………………………………………………**

data i czytelny podpis rodziców

( prawnych opiekunów)