**Załącznik nr 1**

Data przyjęcia deklaracji: Godzina przyjęcia Podpis przyjmującego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  | - | 2 | 0 | 2 | 4 |  |  |  | - |  |  |

 …………………

**Deklaracja**

**o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

**w Przedszkolu w Perzowie w roku szkolnym 2024/2025**

 **Przedszkole Perzów\* O/ przedszkolny Turkowy\*(5-godzin)**

**\*proszę zaznaczyć właściwą kratkę**

1. Dane dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko dziecka |  |
| Imiona dziecka |  |

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka: - **wypełnić jeśli nastąpiła zmiana**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka/ opiekunka | Ojciec/opiekun |
| Imię i nazwisko matki/opiekunki |  |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |  |
| numery telefonów kontaktowych |  |  |
| Miejsce pracy |  |  |

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

Godziny pobytu dziecka w placówce: od ................ do ..............tj.……….. godzin

1. **Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku:**
	1. stan zdrowia, zalecenia lekarskie tak ⬜ nie ⬜
	2. orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej tak ⬜ nie ⬜
	3. potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta tak ⬜ nie ⬜
	4. czy deklarują Państwo wolę uczestnictwa w nauce religii tak ⬜ nie ⬜
2. **Oświadczenie**

Oświadczam/y, że

* 1. wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
	2. niezwłocznie powiadomię/my Dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w deklaracji,
	3. Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
	z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych – dalej RODO - informujemy, że: Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Zespole Szkół w Perzowie jest Dyrektor szkoły.
	Szczegóły dotyczące zasad przetwarzania przez Zespół Szkół w Perzowie  Państwa danych osobowych znajdują się na stronie Biuletynu Informacji Publicznej
	ZS Perzów - <http://sp.perzow.szkolnastrona.pl/bip>

…………………………………………………. ……………………..………………………..

(Data i czytelny podpis matki/opiekunki prawnej) (Data czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)