

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w oddziale przedszkolnym
Szkoły Podstawowej nr 3 im. Jana Brzechwy w Morągu**

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Jana Brzechwy w Morągu**

Deklaruję, że mój syn / moja córka*

imię / imiona nazwisko																															
data urodzenia	D	D	M	M	R	R	R	R	miejsce urodzenia																						
PESEL																															
nr i seria dowodu / paszportu – uzupełnić w przypadku braku nr Pesel																															
adres zamieszkania																															

który / która* w roku szkolnym 2023/2024 uczęszczał / uczęszczała* do oddziału przedszkolnego jako 5-latek/4-latek* **będzie korzystać w roku szkolnym 2024/2025 z wychowania przedszkolnego w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej nr 3 w Morągu**

**niepotrzebne skreślić*

data złożenia deklaracji

czytelny podpis matki

czytelny podpis ojca.....

Dane rodziców

	Dane matki	Dane ojca
nazwisko		
imię		
adres zamieszkania		
telefon*		
adres e-mail*		

*uzupełnić, jeżeli rodzice posiadają adres e-mail, nr telefonu

Przyjmuję do wiadomości informacje

- Oświadczam(y), że wyrażam(y) zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w oddziale przedszkolnym naszego dziecka, danych osobowych naszych, dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez oddział przedszkolny zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa o ochronie danych osobowych, w tym Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych oraz obowiązującą ustawą o ochronie danych osobowych.
- Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w nr 3 w Morągu. Dane będą wykorzystywane wyłącznie w celu realizacji obowiązku wychowania przedszkolnego, w tym nawiązania kontaktu z rodzicami oraz nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
- Oświadczam, że zostałem(łam) zapoznany (na) z *Klauzulą informacyjną – kontynuacja / rekrutacja wychowania przedszkolnego*.
- Jestem świadomy(a) / jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica

Informacje dodatkowe (zaznaczyć właściwy kwadrat znakiem X lub wpisać)

Dziecko posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Dziecko posiada orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności <i>(wydane przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności)</i>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Deklaruję korzystanie przez dziecko z obiadów	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Deklaruję pobyt mojego dziecka w oddziale przedszkolnym	5 godzinny* <input type="checkbox"/>	9,5 godzinny** <input type="checkbox"/>
Inne, istotne informacje na temat dziecka, które niezbędne są do jego właściwego funkcjonowania w środowisku szkolnym /przebyte choroby, stałe przyjmowane leki, uczulenia, dieta itp./	

*pobyt 5 godzinny – pobyt bezpłatny; stołówka: obiad, opłata zgodna z ustaloną stawką

** pobyt 9,5 godzinny – pobyt płatny; odpłatność dotyczy pobytu dziecka w godzinach od 6.30 do 8.00 oraz od 13.00 do 16.00; wysokość i sposób naliczania opłaty określają odrębne przepisy prawa; stołówka: obiad, opłata zgodna z ustaloną stawką

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica