Załącznik nr 1 do

Regulaminu rekrutacji

do Szkoły Podstawowej z Oddziałem Przedszkolnym

im. Jakuba Kani w Domaradzu

na rok szkolny 2024/2025

OŚWIADCZENIE O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

W SZKOLE PODSTAWOWEJ Z ODDZIAŁEM PRZEDSZKOLNYM

IM. JAKUBA KANI W DOMARADZU

W ROKU SZKOLNYM 2024/2025

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA ZŁOŻENIA OŚWIADCZENIA** |  |
| **DEKLARACJA** | Deklaruję/jemy\* kontynuowanie wychowania przedszkolnego syna/córki  w Szkole Podstawowej z Oddziałem Przedszkolnym im. Jakuba Kani  w Domaradzu w roku szkolnym 2024/2025  **\*właściwe podkreślić** |

**(Tabelę należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imiona | 1. | | | | 2. | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | Data urodzenia | | |  | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | Powiat | | |  | | | |
| Gmina |  | | | | Miejscowość | | |  | | | |
| Ulica |  | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | Kod pocztowy | | |  | | | |
| **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | Powiat | | |  | | | |
| Gmina |  | | | | Miejscowość | | |  | | | |
| Ulica |  | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | Kod pocztowy | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | |
| Opiekun  **(właściwe zaznaczyć**  **„x”)** | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię |  | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | |
| Województwo |  | | | Powiat | |  | |
| Gmina |  | | | Miejscowość | |  | |
| Ulica |  | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | Kod pocztowy | |  | |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | |
| Telefon dom/komórka | |  | | | | | |
| Adres e-mail | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zaznaczyć „x”) | Rodzic | | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | | Nie żyje | | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię |  | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | Powiat | |  | | |
| Gmina |  | | | | Miejscowość | |  | | |
| Ulica |  | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | Kod pocztowy | |  | | |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Telefon dom/komórka | |  | | | | | | | |
| Adres e-mail | |  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. DEKLAROWANY POBYT DZIECKA W PLACÓWCE** | |
| **poniedziałek** | od ……………………………..do………………………… |
| **wtorek** | od ……………………………..do………………………… |
| **środa** | od ……………………………..do………………………… |
| **czwartek** | od ……………………………..do………………………… |
| **piątek** | od ……………………………..do………………………… |

|  |
| --- |
| 5. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU DOŁĄCZONE DO DEKLARACJI |
| Zgodnie z art. 154 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo Oświatowe ( Dz.U. z 2023r. poz.900 z późn.zm.) w celu zapewnienia dziecku pobytu w Oddziale Przedszkolnym odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod i form opiekuńczo-wychowawczych przekazuję dyrektorowi Oddziału Przedszkolnego dane o stanie zdrowia, stosownej diecie i rozwoju psychofizycznego dziecka   |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |   **TAK NIE**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |
| **6. OŚWIADCZENIE** |
| Oświadczam, że:  a) podane w deklaracji dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym,  b) niezwłocznie powiadomię dyrektora o zmianie danych zawartych w deklaracji,  c) Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola/oddziału przedszkolnego oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola/oddziału przedszkolnego, 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(RODO)  ……………………………………….. ………………………………..  (czytelny podpis matki ) ( czytelny podpis ojca) |

Podstawa prawna : art. 154 ustawy z 14 grudnia 2016 r. – Prawo Oświatowe ( Dz.U. z 2023 r. poz. 900 z późn.zm.)

**WAŻNE**

Zgodnie z art. 154 ustawy z 14 grudnia 2016 r. – Prawo Oświatowe, rodzice (opiekunowie) dzieci przyjętych do publicznego przedszkola, danego oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej lub danej publicznej innej formy wychowania przedszkolnego w tym przedszkolu, corocznie składają na kolejny rok szkolny deklarację o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w tym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej lub innej formie wychowania przedszkolnego, w terminie 7 dni poprzedzających termin rozpoczęcia postępowania rekrutacyjnego

**Potwierdzenie przyjęcia oświadczenia przez dyrektora Szkoły Podstawowej**

**z Oddziałem Przedszkolnym im. Jakuba Kani w Domaradzu**

Data: ……………………………… podpis dyrektora:…………………………