……………………………….………......………

 Imię i nazwisko rodzica /opiekuna

……………………………………...…….………

……………………………………………….……

 Adres do korespondencji

 Dyrektor Samorządowego Przedszkola

 w Raciechowicach

**DEKLARACJA KONTYNUACJI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO w roku szkolnym 202…/202…**

 Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/syna ……………………...……….………….………….………….…..

 (imię i nazwisko dziecka)

 **w roku szkolnym 202../202.. w Samorządowym Przedszkolu w Raciechowicach** z siedzibą: Raciechowice 106

I. Dane osobowe kandydata i rodziców/opiekunów: *( wypełnić czytelnie literami drukowanymi)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Imię/imiona i nazwisko dziecka |  |
|  | Data urodzenia dziecka |  |
|  | PESEL dziecka[[1]](#footnote-1) |  |
|  | Imię/imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) dziecka | Matki |  |
| Ojca |  |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania rodziców (opiekunów) i kandydata[[2]](#footnote-2) | Gmina |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu / mieszkania |  |
| 6. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata  | Matki | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty e mail  |  |
| Ojca | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty e mail  |  |

II. Inne, ważne informacje o dziecku:

|  |
| --- |
| **INFORMACJE**  |
| **Deklarowany pobyt dziecka** **w przedszkolu** | od godz. …..……….……… do godz. …..……..…..……… łącznie godzin ……….……..…………. |
| **Deklarowana liczba posiłków** |  **Śniadanie ..…………………… obiad …………….……………….. podwieczorek ……..………...** |
| **Deklarowane korzystanie z dowozu** */przystanek/* |  |
| **Dodatkowe informacje** **o dziecku** *(np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności, lub o  stopniu niepełnosprawności, itp.)* |  |
| **Inne ważne informacje o dziecku** | ………….…………………………………………………………….………………………………………………………..…………………………………………………………………………...……………………………………… |

Oświadczenie:

* Świadomi odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych danych oświadczam/y, że przedłożone przeze mnie/ nas informacje w „Deklaracji kontynuacji edukacji dziecka” są zgodne ze stanem faktycznym.
* Wyrażam/y zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych przedszkola 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 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).
* Wyrażamy/nie wyrażamy zgody na publikację zdjęć dziecka z wydarzeń i uroczystości przedszkolnych na stronie internetowej Facebook Przedszkole Raciechowice.
* Zobowiązuję /my się do przestrzegania Regulaminu Przedszkola.

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

 Data złożenia Podpis rodziców/ prawnych opiekunów

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data przyjęcia deklaracji: |  | Podpis osoby przyjmującej: |  |

**UWAGI**

1. Zgodnie z art. 152 ust. 2 ustawy z 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe rodzice (opiekunowie) dzieci przyjętych do publicznego przedszkola,…,corocznie składają na kolejny rok szkolny deklarację o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego,…, w tym przedszkolu, w terminie 7 dni poprzedzających termin rozpoczęcia postępowania rekrutacyjnego.
2. **Przydział do grup przedszkolnych dzieci kontynuujących i przyjętych na rok szkolny 2023/2024** nastąpi po zakończeniu postępowania rekrutacyjnego. Organizacja grup przedszkolnych uzależniona jest od liczby i wieku dzieci kontynuujących i dzieci przyjętych oraz możliwości organizacyjnych przedszkola.
3. Kartę należy złożyć w przedszkolu w **nieprzekraczalnym terminie** do **24.02.2023 r.** do **godz.15.00**. **Niespełnienie tego wymogu jest równoznaczne z rezygnacją z miejsca.**
1. W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (tekst jedn.: Dz. U. z 2017 r. poz. 459 ze zm. miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu). [↑](#footnote-ref-2)