

Deklaracja kontynuacji uczęszczania dziecka do Przedszkola Nr 8 w Opocznie na rok szkolny 2017/2018

UWAGA: PRZED WYPEŁNIENIEM KARTY PROSZĘ DOKŁADNIE ZAPOZNAĆ SIĘ Z JEJ TREŚCIĄ.

Zgłaszam kontynuację uczęszczania mojego dziecka do Przedszkola Nr 8 w Opocznie od dnia 01.09.2017r.

DEKLARUJĘ POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU:

(wybrać opcję o wpisać znak „x” w odpowiednich kratkach, a także wpisać proponowane godziny pobytu dziecka)

- 11 godzin (tj. w godz. 6⁰⁰ – 17⁰⁰) z 3 posiłkami
 10 godzin (tj. w godz. 6⁰⁰ – 16⁰⁰) z 3 posiłkami
 9 godzin (tj. w godz. ...⁰⁰ – ...⁰⁰) z 3 posiłkami
 8 godzin (tj. w godz. ...⁰⁰ – ...⁰⁰) z 3 posiłkami
 7 godzin (tj. w godz. ...⁰⁰ – ...⁰⁰) z 3 posiłkami z 2 posiłkami
 6 godzin (tj. w godz. ...⁰⁰ – ...⁰⁰) z 3 posiłkami z 2 posiłkami
 5 godzin (tj. godziny bezpłatne w godz. 8⁰⁰ – 13⁰⁰) z 2 posiłkami
 Dotyczy tylko grupy 5 godz. popołudniowej (tj. godziny bezpłatne w godz. 12⁰⁰ – 17⁰⁰) z 2 posiłkami

Godziny bezpłatne
w Przedszkolu Nr 8 w Opocznie:
8⁰⁰ – 13⁰⁰
12⁰⁰ – 17⁰⁰

Godziny posiłków
w Przedszkolu Nr 8 w
Opocznie:
9⁰⁰ – śniadanie;
12⁰⁰ – obiad;
14³⁰ – podwieczorek

DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię		Nazwisko	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	PESEL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dzień	miesiąc	rok	

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

Ulica	nr domu, nr lokalu	Kod	Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Województwo	Powiat	Gmina	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

OŚWIADCZENIE WS. ADRESU ZAMELDOWANIA DZIECKA

<input type="checkbox"/> stały	Zameldowanie na pobyt (zaznaczyć właściwe pole)	„Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie
<input type="checkbox"/> czasowy – od do		

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA

Ulica	nr domu, nr lokalu	Kod	Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Województwo	Powiat	Gmina	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

Ojciec:	Imię	Nazwisko	adres e-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Matka:	Imię	Nazwisko	adres e-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TELEFONY NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU (nr telefonu i do kogo):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA

I. OŚWIADCZAM:

- iż zapoznałam/tem się z Regulaminem rekrutacji na rok szkolny 2017/2018 obowiązującym w Przedszkolu Nr 8 w Opocznie.
- że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

W wyznaczonym terminie podpiszę z Przedszkolem Nr 8 w Opocznie „Umowę w sprawie świadczeń udzielanych przez Przedszkole Nr 8 w zakresie wychowania przedszkolnego”.

III. Mam świadomość, że niepodpisanie Umowy w wyżej wymienionym terminie oznacza utratę miejsca w Przedszkolu.

..... i / lub
Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki i / lub Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

UWAGA: Niewyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest jednoznaczne z rezygnacją z udziału dziecka w procesie rekrutacji.

I. Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.) **wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych** zawartych w niniejszym formularzu w celu udziału dziecka w rekrutacji i przyjęciu do Przedszkola. Administratorem danych jest Przedszkole Nr 8 w Opocznie, ul. Kopernika 10A.

II. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

..... i / lub
Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki i / lub Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna