Data przyjęcia deklaracji:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**DEKLARACJA KONTYNUACJI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ W BOGONIOWICACH**

**w roku szkolnym 2024/2025**

**1. DANE O DZIECKU I RODZINIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię (imiona) i nazwisko dziecka** |  |
| **Data i miejsce urodzenia dziecka** |  |
| **Nr PESEL dziecka** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres i miejsce zamieszkania dziecka** | Miejscowość ..............................................Gmina...........................................Ulica..................................................nr ................/............... |
| **Imiona i nazwiska** **rodziców** | **matki** | **ojca** |
| **Adres miejsca zamieszkania rodziców dziecka (miejscowość, ulica, gmina)** |  |  |
| **Adres poczty elektronicznej rodziców dziecka** |  |  |
| **Nr telefonu rodziców dziecka** |  |  |

**2. DEKLAROWANY POBYT DZIECKA W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM**

Deklaruję, że od 1 września 2024 r. moje dziecko, nad którym sprawuję opiekę prawną będzie kontynuowało pobyt w oddziale przedszkolnym w .........................................................................................

*Data ............................................2024r. Czytelny podpis rodzica (matki/opiekuna prawnego) ...............................................................................*

 *Czytelny podpis rodzica (ojca/opiekuna prawnego) ..................................................................................*

**3. OŚWIADCZENIE I ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW DZIECKA**

Oświadczam, że wszystkie dane przestawione w deklaracji są prawdziwe. Jestem świadoma/y/ odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

*Data ............................................2024r. Czytelny podpis rodzica (matki/opiekuna prawnego) ...............................................................................*

 *Czytelny podpis rodzica (ojca/opiekuna prawnego) ..................................................................................*

Zobowiązuję się do poinformowania Dyrektora Szkoły o zmianach sytuacji prawnej dziecka oraz
o zmianach teleadresowych.

*Data ............................................2024r. Czytelny podpis rodzica (matki/opiekuna prawnego) ...............................................................................*

 *Czytelny podpis rodzica (ojca/opiekuna prawnego) ..................................................................................*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji dla celów związanych
z pobytem dziecka w oddziale przedszkolnym, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (uaktualnioną Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

*Data ............................................2024r. Czytelny podpis rodzica (matki/opiekuna prawnego) ...............................................................................*

 *Czytelny podpis rodzica (ojca/opiekuna prawnego) ..................................................................................*

ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW/ DZIECKA

Zobowiązuję się do regularnego i terminowego uiszczania należności za pobyt dziecka w przedszkolu na zasadach obowiązujących w zakresie opłat za świadczenia przedszkoli pod rygorem odpowiedzialności karno-skarbowej.

*Data ............................................2024r. Czytelny podpis rodzica (matki/opiekuna prawnego) ...............................................................................*

 *Czytelny podpis rodzica (ojca/opiekuna prawnego) ..................................................................................*

**Przyjęcie deklaracji przez dyrektora szkoły:**

 **...........................................................**

 (*podpis dyrektora szkoły*)

Data przyjęcia wniosku:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**WNIOSEK ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ W BOGONIOWICACH**

**w roku szkolnym 2024/2025**

1. **DANE O DZIECKU I RODZINIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię (imiona) i nazwisko dziecka** |  |
| **Data i miejsce urodzenia dziecka** |  |
| **Nr PESEL dziecka** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres i miejsce zamieszkania dziecka** | Miejscowość ..............................................Gmina...........................................Ulica..................................................nr ................/........................ |
| **Imiona i nazwiska rodziców**  | **matki** | **ojca** |
| **Adres miejsca zamieszkania rodziców dziecka (miejscowość, ulica, gmina)** |  |  |
| **Adres poczty elektronicznej rodziców dziecka** |  |  |
| **Nr telefonu rodziców dziecka** |  |  |

 **2. WYBÓR PRZEDSZKOLA**

Wniosek o przyjęcie do publicznego przedszkola może być złożony w nie więcej niż trzech placówkach. We wszystkich składanych wnioskach należy podawać taką samą kolejność, tj. w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych przedszkoli/oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych.

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedszkola |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

**3. SKŁADANE DO WNIOSKU ZAŁĄCZNIKI - ............**sztuk, proszę wymienić:

 1) ............................................................................................................................................................

 2).............................................................................................................................................................

 3) ............................................................................................................................................................

*Data ............................................2024r. Czytelny podpis rodzica (matki/opiekuna prawnego) ...............................................................................*

 *Czytelny podpis rodzica (ojca/opiekuna prawnego) ..................................................................................*

**4. WYMAGANE DO WNIOSKU OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW DZIECKA**

 Oświadczam, że wszystkie dane przestawione w deklaracji są prawdziwe. Jestem świadoma/y/ odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

*Data ............................................2024r. Czytelny podpis rodzica (matki/opiekuna prawnego) ...............................................................................*

 *Czytelny podpis rodzica (ojca/opiekuna prawnego) ..................................................................................*

Zobowiązuję się do poinformowania Dyrektora Przedszkola o zmianach sytuacji prawnej dziecka oraz o zmianach teleadresowych.

*Data ............................................2024r. Czytelny podpis rodzica (matki/opiekuna prawnego) ...............................................................................*

 *Czytelny podpis rodzica (ojca/opiekuna prawnego) ..................................................................................*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji dla celów związanych z pobytem dziecka w przedszkolu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (uaktualnioną Dz. U. z 2016 r. poz. 922)

*Data ............................................2024r. Czytelny podpis rodzica (matki/opiekuna prawnego) ...............................................................................*

 *Czytelny podpis rodzica (ojca/opiekuna prawnego) ....................................................................*

1. **INNE, WAŻNE ZDANIEM RODZICOW (opiekunów prawnych) INFORMACJE dot. DZIECKA -**

|  |
| --- |
|  |

 *…………………………………………… ………………………………………………*

 podpis matki (opiekuna prawnego) podpis ojca (opiekuna prawnego)

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **KRYTERIUM USTAWOWE** | Podpis rodzica/opiekuna prawnego |
| **1.** | Dziecko wychowuje się w rodzinie wielodzietnej (troje i więcej dzieci w rodzinie). |  |
| **2.** | Dziecko jest niepełnosprawne.. |  |
| **3.** | Jedno z rodziców dziecka jest niepełnosprawne. |  |
| **4.** | Oboje z rodziców dziecka są niepełnosprawni. |  |
| **5.** | Rodzeństwo dziecka jest niepełnosprawne.  |  |
| **6.** | Samotne wychowywanie dziecka. |  |
| **7.** | Dziecko objęte jest pieczą zastępczą. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **KRYTERIUM DODATKOWE** | Punkty | Podpis rodzica/opiekuna prawnego |
| **1.** | Pozostawanie obojga rodziców w zatrudnieniu lub prowadzenie przez nich działalności gospodarczej lub pobieranie nauki w systemie dziennym. | 4 pkt |  |
| **2.** | Uczęszczanie rodzeństwa dziecka do danego przedszkola lub do funkcjonującej w pobliżu szkoły. | 2 pkt |  |
| **3.** | Dziecka zmieniające przedszkole z powodu zmiany miejsca zamieszkania. | 2 pkt |  |
| **4.** | Zdeklarowanie przez rodzica kandydata korzystanie przez niego z pełnej oferty przedszkola, tj. bezpłatnego nauczania i wychowania, opieki i posiłków(po czasie realizacji podstawy programowej w wymiarze 5h dziennie, powyżej 8h dziennie). | 1 pkt |  |

**Świadomy odpowiedzialności karnej, w przypadku podanie nieprawidłowych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym oświadczeniu informacje są prawdziwe.**

 …………..…………………….. ……………………………………….

 Miejscowość, data Podpis rodzica/opiekuna prawnego

**6. DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ :**

**Komisja Kwalifikacyjna** na posiedzeniu w dniu…………………………………………

**zakwalifikowała**  **nie zakwalifikowała**  w/w dziecko do przedszkola na ........... godzin

od dnia ….....................

Podpisy członków Komisji :

1. Przewodniczący : ......................................................

2. Członek : …....................…............................

3. Członek : ......................................................

4. Członek : ......................................................

5. Członek : ......................................................