

**DEKLARACJA KONTYNUACJI UCZĘSZCZANIA DZIECKA
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ W RATOSZYNIE DRUGIM
w roku szkolnym 2026/2027
(należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia 31 marca 2026r.)**

Deklaruję, że moje dziecko
(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 2026/2027 będzie kontynuowało wychowanie przedszkolne w oddziale przedszkolnym przy Szkole Podstawowej w Ratoszynie Drugim

Deklarowany pobyt dziecka w placówce:

Godziny pobytu dziecka w placówce: od do

I. Dane osobowe dziecka

(Tabele należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami)

1.	Imię/Imiona i nazwisko										
2.	Data urodzenia										
3.	Miejsce urodzenia										
4.	PESEL										
5.	Adres zameldowania dziecka										
6.	Adres zamieszkania dziecka										

II. Dane rodziców/prawnych opiekunów dziecka

		Matka/opiekun prawny	Ojciec /opiekun prawny
1.	Imię i nazwisko		
2.	Adres zamieszkania		
3.	Nr telefonu kontaktowego		

III. Dodatkowe informacje o dziecku (stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

Czy dziecko będzie uczestniczyło w zajęciach z religii?	Wpisać TAK lub NIE

IV. Deklaracje i zobowiązania rodziców/opiekunów prawnych

Upoważniamy szkołę do podejmowania decyzji w sprawie dziecka w sytuacji zagrożenia zdrowia i życia dziecka	TAK / NIE * *niepotrzebne skreślić
Wyrażamy zgodę na kontrolę czystości głowy dziecka	TAK / NIE * *niepotrzebne skreślić
Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka na potrzeby szkoły: *Wyrażam zgodę na fotografowanie dziecka oraz udostępnianie i wykorzystanie jego wizerunku do celów promujących pracę placówki /zdjęcia w prasie, filmy, fotografie grupowe umieszczone na stronie internetowej Szkoły Podstawowej w Ratoszynie Drugim:www.ratoszynl.eu *Fanpage placówki w serwisie:www.facebook.com/SPRatoszyn, filmowanie i fotografowanie podczas imprez , uroczystości i wydarzeń szkolnych, udostępnianie danych /w tym filmów i fotografii, w ramach uczestnictwa w różnych akcjach i konkursach, * w mediach lokalnych.	TAK / NIE * *niepotrzebne skreślić
Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka przez szkołę i lokalny ośrodek zdrowia w zakresie niezbędnym do sprawowania szkolnej opieki medycznej.	TAK / NIE * *niepotrzebne skreślić
Wyrażamy zgodę na wykorzystanie naszych danych osobowych i danych naszego dziecka w zakresie niezbędnym do pracy przedszkola i zachowania bezpieczeństwa naszego dziecka	TAK / NIE * *niepotrzebne skreślić
Upoważniamy do odbioru z przedszkola naszego dziecka wymienione obok osoby pełnoletnie. Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez upoważnioną przez nas osobę	1.
	2.
	3.

Oświadczam, że:

- 1) podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz przepisami 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
3. Dane „Deklaracje” podaję dobrowolnie.
4. Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu.

.....
Data

.....
Czytelny podpis matki/ opiekuna

.....
Czytelny podpis ojca/ opiekuna