

(pieczęć przedszkola)

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko, adres, telefon rodziców/opiekunów prawnych)

Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego

Potwierdzam wolę kontynuowania edukacji przedszkolnej w **Przedszkolu Miejskim Nr 4**
w Łańcucie w roku szkolnym **2014/2015** przez moje/nasze dziecko

.....
(imię i nazwisko dziecka)

ur. dn. W
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

Numer PESEL dziecka:

Adres zamieszkania dziecka

Jednocześnie wstępnie deklaruję, że dziecko korzystać będzie z opieki w Przedszkolu Miejskim Nr 4
w godz. od do

.....
(data i podpis rodzica/rodziców/opiekunów prawnych)

Oświadczenie:

1) Zgodnie z Zarządzeniem MEN z dnia 19 lutego 2002r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U. Nr 23 poz. 225) informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka.

Na zebranie i przetwarzanie danych o dziecku i jego rodzinie wyrażam zgodę.

2) Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na publikowanie fotografii i informacji z życia przedszkola na stronach internetowych placówki zawierających wizerunek lub imię i nazwisko mojego dziecka lub rodziny oraz publikacji w mediach lokalnych.

3) Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k. oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Podpis czytelny matki:.....ojca:

.....
(nazwisko i imię matki / opiekuna prawnego)

.....
(nazwisko i imię ojca / opiekuna prawnego)

UPOWAŻNIENIE

Do odbioru z przedszkola dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

upoważniam/y następujące osoby:

- | | | | |
|---------|-----------------|----------------------|-------------|
| 1. .... | ..... | ..... | ..... |
| | imię i nazwisko | nr dowodu osobistego | nr telefonu |
| 2. .... | ..... | ..... | ..... |
| | imię i nazwisko | nr dowodu osobistego | nr telefonu |
| 3. .... | ..... | ..... | ..... |
| | imię i nazwisko | nr dowodu osobistego | nr telefonu |
| 4. .... | ..... | ..... | ..... |
| | imię i nazwisko | nr dowodu osobistego | nr telefonu |
| 5. .... | ..... | ..... | ..... |
| | imię i nazwisko | nr dowodu osobistego | nr telefonu |

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Łącut, dnia
(podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca/opiekuna prawnego)