

**Deklaracja kontynuacji uczęszczania dziecka do Punktu Przedszkolnego
w Publicznej Szkole Podstawowej im. W. i H. Ossowskich w Kunicach
na rok szkolny 2023/2024**

Uwaga: Przed wypełnieniem Karty, proszę dokładnie zapoznać się z jej treścią.

Potwierdzam wolę kontynuacji uczęszczania mojego dziecka do Punktu Przedszkolnego z siedzibą w Publicznej Szkole Podstawowej im. W. i H. Ossowskich w Kunicach na rok szkolny 2023/2024
(proszę wpisać proponowane godziny pobytu dziecka)

- 10 godzin (tj. w godz. 7⁰⁰ – 17⁰⁰) 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. w godz. ...⁰⁰ – ...⁰⁰) z 2 posiłkami

(w godz. od 11.00 do 16.00 dziecko przebywa nieodpłatnie)

DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię		Nazwisko					
Data urodzenia		Miejsce urodzenia		PESEL			
[][]	-	[][]	-	[][][][]	[][][][][][][][]		
<small>dzień</small>		<small>miesiąc</small>		<small>rok</small>			

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

Ulica		nr domu, nr lokalu		Kod	Miejscowość
Województwo		Powiat		Gmina	

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA

Ulica		nr domu, nr lokalu		Kod	Miejscowość
Województwo		Powiat		Gmina	

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

	Nazwisko i imię	Adres e-mail / telefon
Ojciec		
Matka		

TELEFONY NATYCHMIASTOWEGO KONTAKTU (nr telefonu i do kogo):

--	--	--	--

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA

OŚWIADCZAM:

- I. Zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji na rok szkolny 2023/2024 obowiązującym w Punkcie Przedszkolnym.
- II. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- III. W terminie od 8.02.2023r. do 14.02.2023r. do godz. 14.00 podpiszę z Punktem Przedszkolnym w Publicznej Szkole Podstawowej im. W. i H. Ossowskich w Kunicach „Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola”.
- IV. Mam świadomość, że niepodpisanie Potwierdzenia woli w wyżej wymienionym terminie oznacza utratę miejsca.**

.....
Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki

.....
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 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm.) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu udziału dziecka w rekrutacji i przyjęciu do Punktu Przedszkolnego. Administratorem danych jest Publiczna Szkoła Podstawowa im. Wandy i Henryka Ossowskich w Kunicach .
- II. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.
- III. Obowiązek informacyjny spełniony na stronie www.spkunicce.pl w zakładce RODO

.....
Czytelny podpis matki / prawnej opiekunki

.....
Czytelny podpis ojca / prawnego opiekuna