



**Przedszkole Samorządowe Nr 1 im. J. Brzechwy
w Tomaszowie Lubelskim**
ul. Chocimska 17, 22-600 Tomaszów Lubelski
tel./fax 6643558 lub 6643753, e-mail: przedszkoletomaszowmp@wp.pl
www.tomaszow-lubelski.pl/przedszkole_nr_1

**PRZED UZUPEŁNIENIEM NALEŻY PRZECZYTAĆ CAŁOŚĆ I WYPEŁNIĆ CZYTELNIIE PISMEM
DRUKOWANYM**

UWAGA: Deklarację wypełniają rodzice lub opiekunowie dziecka.

W przypadku, gdy ulegną zmianie dane zawarte w Deklaracji – proszę o pilną korektę.

Wypełnia przedszkole		Podpis osoby przyjmującej
Data złożenia		
Numer		

DEKLARACJĘ NALEŻY ZŁOŻYĆ W KANCELARII DYREKTORA PRZEDSZKOLA DO 12.03.2017r.

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLEGO
DZIECKA 3-6 LETNIEGO
na rok 2017/2018**

Deklaruję kontynuację uczęszczania mojego dziecka do Przedszkola Samorządowego Nr 1 im. J. Brzechwy w Tomaszowie Lubelskim ul. Chocimska 17 od dnia2017r.,

Czas pracy przedszkola : **6.30-18.00**. Przedszkole realizuje bezpłatnie świadczenie w zakresie realizacji programu wychowania przedszkolnego, obejmujące podstawę programową wychowania przedszkolnego w wymiarze 5 godzin dziennie w godzinach **7.00-12.00**. Świadczenia wykraczające poza wymienioną podstawę programową wychowania przedszkolnego są odpłatne tj. **od 6.30 do 7.00 i od 12.00 do 18.00 (płatne)**.

Oświadczam, że dziecko będzie korzystać z usług świadczonych przez przedszkole w godzinach /wpisać godziny/ od godzinydo godziny..... w tym 0, 1,2,3,4,5 (proszę zakreślić liczbę godzin) godzin zajęć realizowanych ponad podstawę programową wychowania przedszkolnego, organizowanych przez Przedszkole.

Zadeklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu będą podstawą do podpisania umowy oraz przydziału dziecka do grupy. Grupy będą tworzone wg zbliżonego wieku oraz wyżej wymienionych godzin pobytu dziecka w przedszkolu.

1. DANE DZIECKA:

Imiona											
Nazwisko											
Data urodzenia											
Miejsce urodzenia											
PESEL dziecka											
Adres zamieszkania											
Kod pocztowy	Poczta	Miejscowość	Ulica			Numer domu	Numer lokalu				

2. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW (PRAWNYCH OPEIKUNÓW DZIECKA)

	Matka / Opiekun prawny	Ojciec / Opiekun prawny
Nazwisko i imiona rodziców (prawnych opiekunów)		
E-mail- czytelny do informacji zwrotnej o przyjęciu dziecka		
Numery telefonów do natychmiastowego kontaktu z rodzicami lub opiekunami		
Adres zamieszkania (kod pocztowy, poczta, miejscowość, ulica)		

Nazwa zakładu pracy rodziców/adres		
------------------------------------	--	--

3.Szkoła, w której dziecko będzie realizować obowiązek szkolny. Zapis do klasy pierwszej szkoły podstawowej na rok szkolny 2018/2019

Nazwa i numer szkoły	Dokładny adres szkoły (ulica, kod i miejscowość)

4.INFORMACJE O DZIECKU

	Tak	Nie
Dziecko jest alergikiem uczulonym na..... UWAGA! Jeśli dziecko jest alergikiem obowiązkowo należy dołączyć do Deklaracji listę składników, potraw (podpisana przez rodzica lub lekarza), których dziecko nie może jeść		
	Dołączyć podanie (prośbę) do dyrektora z aktualną listę składników na które dziecko jest uczulone.	
Dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną-jaką?..... Proszę dołączyć aktualne zalecenia specjalisty.		
	Dołączyć aktualne zalecenie specjalisty	
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, opinię o wczesnym wspomaganium, odroczenie od obowiązku szkolnego lub inne.		
	Dołączyć aktualne orzeczenie lub opinię lub inne.	
Dziecko 5-6-letnie może uczęszczać na zajęcia korekcyjne –proszę dołączyć zaświadczenie lekarskie stwierdzające wadę postawy		
	Aktualne zaświadczenie	
Dziecko ma leżakować po obiedzie		

5. Rodzic samotnie wychowujący dziecko, rodzina zastępcza, separacja, ograniczenie praw rodzicielskich lub inne- wyjaśnienie innego adresu zamieszkania dziecka i rodziców)-proszę dołączyć wyrok sądu ograniczający kontakt z dzieckiem. Inne informacje o dziecku np. choroby, wady rozwojowe inne. Inne informacje o dziecku np. choroby, wady rozwojowe inne

.....

6. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych dziecka, że wyrażają zgodę na:

	Tak	Nie
Publikację zdjęć dziecka z uroczystości przedszkolnych na łamach prasy oraz na stronie internetowej promującej działalność przedszkola		
Udzielenia fachowej pomocy lekarskiej w przypadku nagłych wypadków – pogotowie ratunkowe w przypadku niemożliwości skontaktowania się z Rodzicami		
Uczestnictwo mojego dziecka w wycieczkach (w tym autokarowych), spacerach poza terenem przedszkola		
Wykorzystanie rysunków, wytworów dziecka i ich publikację na łamach prasy oraz na stronie internetowej promującej przedszkole, na tablicach w zakładach współpracujących z przedszkolem (promocja, konkursy)		

7. Proszę o umieszczenie mojego dziecka w grupie.....u Pani..... z kolegą lub koleżanką.....

8. Zobowiązuję się do:

- Podania aktualnego e-meila i telefonu kontaktowego, by w razie potrzeby być dostępnym dla pracowników
- zapoznania się ze Statutem Przedszkola oraz przestrzegania zawartych tam postanowień
- podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach
- terminowego podpisania umowy i regularnego uiszczania opłat za przedszkole w **wyznaczonym** terminie
- przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę pełnoletnią upoważnioną do odbierania, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo (zgodnie ze Statutem przedszkola)
- przyprowadzania do przedszkola **tylko zdrowego** dziecka, jeśli dziecko ma katar-dołączyć zaświadczenie od lekarza
- uczestniczenia w zebraniach rodziców
- powiadomienia dyrektora o rezygnacji z przedszkola zgodnie z zawartą umową
- niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych we wniosku zgłoszenia

9. Dotyczy dzieci zamieszkujących poza Tomaszowem Lubelskim.

1)Opinia organu prowadzącego / Wójta Gminy /o partycypacji w kosztach utrzymania dziecka. 2)Warunkiem przyjęcia dziecka spoza miasta jest podpisanie porozumienia Wójta Gminy, w której dziecko zamieszkuje z Burmistrzem Miasta Tomaszów Lubelski w sprawie przyjęcia dziecka do przedszkola.

.....
.....
pieczęć i podpis

10.Potwierdzam, że dostarczył(a)em komplet dokumentów jn.

	tak	nie
Oświadczenie o wielodzietności rodziny dziecka (rodzina wychowująca troje i więcej dzieci) i ksero Karty Trzy Plus		
orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.)-orzeczenie oryginalne lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica.		
prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowaniu dziecka – dokument oryginalny lub w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica dziecka.		
objęcie dziecka pieczęcią zastępczą- załącznik -dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej- dokument oryginalny lub w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica dziecka.		

POUCZENIE

1.Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

2.Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.). Ponadto oświadczam, iż zostałem poinformowany o celu zbierania danych, przysługującym mi prawie wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania. Swoje dane przekazuję dobrowolnie.

Data	Podpis matki/opiekunki	Podpis ojca/opiekuna
------	------------------------	----------------------

11.Potwierdzam odbiór w/w dokumentów w

pkt.4.....

Pkt.10.....

Podpis dyrektora