##

|  |
| --- |
| Wypełnia przedszkole |
| Data złożenia |  |
| Godzina złożenia |  |
| Numer ewidencyjny |  |

## KARTA POTWIERDZENIA KONTYNUACJI UCZĘSZCZANIA

##  DZIECKA DO PRZEDSZKOLA Nr 4 W ROKU SZKOLNYM 2024/2025

**I.** Potwierdzam kontynuację uczęszczania dziecka ...............................................................................................

 / *imiona i nazwisko dziecka /*

w roku szkolnym 2024/2025 w godzinach od .............do................................... do Przedszkola Nr..........w ................. i korzystania z wyżywienia od dnia 1 września 2024 r. (Podstawa programowa w Przedszkolu Nr ...........w ................................................... realizowana jest w godzinach od 8.00 do godziny 13.00)

**II. Dane osobowe dziecka**

|  |
| --- |
| **DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA** |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
|  PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W przypadku braku nr PESEL- seria i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |
| Data urodzenia | Dzień | Miesiąc | Rok |
| **Dane identyfikacyjne i kontaktowe Rodziców lub Opiekunów prawnych** |
|  |  **Matka (opiekun prawny 1)** | **Ojciec (opiekun prawny 2)** |
| Imię |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres e-mail |  |  |
| **Adresy zamieszkania⃰** |
|  | **Dziecko** | **Matka (opiekun prawny 1)** | **Ojciec (opiekun prawny 2)** |
| Miejscowość |  |  |  |
| Ulica |  |  |  |
| Nr.domu | Nr mieszkania |  |  |  |  |  |  |
| Kod pocztowy |  |  |  |
| Poczta |  |  |  |

**⃰** **Adres zamieszkania**

 Zgodnie z art.25-28 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. kodeks cywilny(Dz. U.z 2017r poz. 459.) miejscem osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania.

**III. Inne informacje o dziecku**

Przekazywane przez rodzica zgodnie z art. 155 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r.Prawo oświatowe⃰

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.⃰ art. 155 Ustawy W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publiczne j szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce o której mowa w art.2 pkt 8, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznej dziecka.

**IV. Zobowiązuję się :**

- podawać do wiadomości przedszkola zmiany w podanych wyżej informacjach,

- zapoznać się z statutem przedszkola oraz stosować się do zawartych tam postanowień,

- regularnie, terminowo wnosić opłaty za pobyt dziecka w przedszkolu.

**V. INFORMACJA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH**

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych osobowych oraz uchylania dyrektywy 95/46//WE ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO (Dz. Urz. UEL 119, s.1) administratorem danych osobowych są przedszkola/szkoły, których pełne nazwy są wskazane we wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016r Prawo oświatowe ( Dz.U. z 2018r ,poz. 996)

**VI . OŚWIADCZENIE WOLI**

 Zapoznałam się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.

 Oświadczam , że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka uczęszczającego do Przedszkola ..........................................................................., a także członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie statutowej działalności przedszkola i działania systemu informacji oświatowej.

**Oświadczam (oświadczamy), że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym.Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.......................................................................... i/lub .......................................................................

 */podpis rodzica/opiekuna prawnego 1/ /podpis rodzica/opiekuna prawnego2/*

Miejscowość ............................................, dnia..........................