**DEKLARACJA O KONTYNUACJI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ W PŁUŻNICY**

Deklaruję kontynuację przez dziecko wychowania przedszkolnego w oddziale przedszkolnym prowadzonym przez Szkołę Podstawową w Płużnicy.

**Imię i nazwisko dziecka** ……………………………………………………………………………………………………................... Drugie imię dziecka …………………………………………obywatelstwo ……………………………………………................. Data urodzenia dziecka ……………………………………..miejsce urodzenia…………………………………………………... Numer PESEL dziecka ………………………………………………………………………………………………………….................. Adres zamieszkania dziecka ………………………………………………………………………………………………................... Adres zameldowania dziecka ……………………………………………………………………………………………....................

**I Dane dotyczące rodziców/opiekunów**:

Imię i nazwisko matki/opiekunki ..……………………………………….orzeczenie o niepełnosprawności tak/nie Imię i nazwisko ojca/opiekuna ..…………………………………………..orzeczenie o niepełnosprawności tak/nie Adres zamieszkania rodziców/opiekunów ………………………………………………………………………….................. Adres zameldowania rodziców/opiekunów ….…………………………………………………………………….................. Miejsce pracy matki/opiekunki ..………………………………………………………………………………………….................. Miejsce pracy ojca/opiekuna ..……………………………………………………………………………………………..................

Numery telefonów kontaktowych:

Matka dziecka/opiekunka ………………………………………………………………………………………………….................. Ojciec dziecka/opiekun ………………………………………………………………………………………………………................

**II Dodatkowe ważne informacje o dziecku:**

• czy u dziecka występują alergie, choroby przewlekłe itp.?..…………………………………………………………......

• czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? .....................................................................

• czy rodzice dziecka posiadają orzeczenie o niepełnosprawności? ......................................................

• rodzeństwo dziecka (proszę podać imiona i rok urodzenia) ...............................................................

.• czy rodzeństwo dziecka posiada orzeczenie o niepełnosprawności? ………………………………………........

• czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego?…………………………………...............

• czy dziecko objęte jest pieczą zastępczą? ………………………………………………………………….…....................

• rodzina pełna/niepełna ........................................................................................................................

W związku z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 133, poz. 883) wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych w celach statystycznych oraz w celach realizacji zadań placówki. Pouczony(a) zostałem(łam) o prawie wglądu do tych danych oraz ich zmiany.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawdziwych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, iż dyrektor placówki może weryfikować informacje podane w DEKLARACJI.

**Płużnica, dnia ………………………………………. podpis ojca (opiekuna), matki (opiekunki)**