**DEKLARACJA O KONTYNUACJI POBYTU DZIECKA**

**W GMINNYM PRZEDSZKOLU W BARANOWIE NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

**(Deklarację należy wypełnić drukowanymi literami**

**i złożyć w sekretariacie Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Baranowie**

**w terminie 18.02.2020 – 28.02.2020 w godzinach od 700 – 1500)**

 Do grupy dzieci:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4 letnich |  |  | 5 letnich |  |  | 6 letnich |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| Imiona |  | drugie imię |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| data urodzenia |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** |
| Miejscowośćkod pocztowy |  |
| Ulica, nr domu i mieszkania |  |

 **DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzice/opiekunowie | Adres zamieszkania,kod pocztowy | Telefon | Adres poczty elektronicznej(jeżeli istnieje) |
| Matka | ……………………….....………………………….………………………….…………………………. |  |  |
| Ojciec | …………………………..…………………………..…………………………..………………………….. |  |  |

**Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

**…………………………………………………. ……………………………………………..**

 podpis matki (opiekuna prawnego) podpis ojca (opiekuna prawnego)

**DEKLAROWANY DZIENNY CZAS POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU:**

Przedszkole zapewnia bezpłatne nauczanie i wychowanie w zakresie podstawy programowej wychowania przedszkolnego w wymiarze 5 godzin dziennie tj. od godziny 800 do godziny 1300.

Dziecko uczęszczać będzie do przedszkola od godz. ………… do godz………..

Łączna liczba godzin korzystania przez dziecko ze świadczeń wykraczjacych poza podstawę programową wychowania przedszkolnego wynosić będzie ……… godzin dziennie.

**Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z posiłków (zaznaczyć X):**

**TAK ………… NIE …………**

**INNE, WAŻNE ZDANIEM RODZICOW/OPIEKUNÓW, INFORMACJE dot. DZIECKA**

**(np. alergie, zalecenia zdrowotne, uzdolnienia, zainteresowania, trudności wychowawcze, itp.)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**DEKLARACJE I ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW:**

**Zobowiązuję się do:**

 Przestrzegania postanowień Statutu Przedszkola.

 Podawania do wiadomości osobom upoważnionym w placówce jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.

 Regularnego uiszczania należności za pobyt dziecka w przedszkolu w wyznaczonym terminie, jeżeli dziecko będzie przebywało w przedszkolu ponad 5 godzin.

 Przyprowadzania i odbierania dziecka (do przedszkola i z przedszkola) przez osobę upoważnioną w zadeklarowanym czasie.

 Przyprowadzania zdrowego dziecka.

 Uczestniczenia w zebraniach rodziców.

 Pisemnego poinformowania dyrektora przedszkola, w przypadku rezygnacji z miejsca w przedszkolu.

**Wszelkie zmiany dotyczące liczby godzin pobytu dziecka w przedszkolu, należy pisemnie zgłaszać do dyrektora przedszkola na dwa tygodnie przed końcem danego miesiąca.**

**ŻYCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

**dotyczące udziału dziecka w lekcjach religii**

Na podstawie § 1 ust. 2, w zw. z ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. Nr 36, poz. 155, ze zm) wyrażam życzenie, aby moje dziecko ……………………….. …………………, podczas pobierania nauki w Gminnym Przedszkolu w Baranowie uczestniczyło w zajęciach religii rzymsko-katolickiej.

…..........................................................

data i podpisy rodziców/opiekunów

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące organizacji dowozów dzieci pięcioletnich i sześcioletnich**

Oświadczam, że w roku szkolnym 2020/2021 moje dziecko będzie korzystało/nie będzie korzystało\* z dowozów i odwozów autobusem szkolnym.

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

data i podpis rodzica/opiekuna

\*niepotrzebne skreślić