**DEKLARACJA O KONTYNUACJI POBYTU DZIECKA**

**W GMINNYM PRZEDSZKOLU W BARANOWIE NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

 **(Deklarację należy wypełnić drukowanymi literami**

**w terminie 5.02.2024 – 16.02.2024 r. )**

Niezłożenie deklaracji w terminie jest równoznaczne z rezygnacją z miejsca w Przedszkolu.

Data złożenia deklaracji: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/syna w Gminnym Przedszkolu w Baranowie
w roku szkolnym 2024/2025, w grupie dzieci:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3-letnich |  |  | 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)

**Przedszkole czynne jest w godzinach od 6.30 do 16.00**

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

|  |  |
| --- | --- |
| GODZINY POBYTU DZIECKA | OD ……………….. DO ………………. |
| **Łączna liczba godzin pobytu dziecka w przedszkolu** |  |

**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 (do 15 dnia każdego miesiąca), 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 (j.t. Dz. U. z 2020 r., poz. 983, 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 2024/2025 moje dziecko będzie korzystało/nie będzie korzystało\* z dowozów i odwozów autobusem szkolnym.

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

\*niepotrzebne skreślić data i podpis rodzica/opiekuna