Zał. nr 8 do Regulaminu Rekrutacji Dzieci

do do Regulaminu Rekrutacji Dzieci

do Przedszkola Samorządowego w Lubiniu

i Przedszkola Samorządowego w Bielewie

Rok szkolny 2023/2024

. . . . . . . . . . . . . . . . dnia . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . (miejscowość, data)

(Nazwisko i imiona matki dziecka)

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

(adres zamieszkania matki dziecka)

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

(Nazwisko i imiona ojca dziecka)

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

(adres zamieszkania ojca dziecka)

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół i Placówek Oświatowych**

**w Lubiniu**

***OŚWIADCZENIE WOLI***

***przyjęcia dziecka do przedszkola w roku szkolnym 2023/2024***

*/dokument przekazuje się w terminie zgodnym z tabelą postępowania rekrutacyjnego i uzupełniającego*

*umieszczoną w Regulaminie rekrutacji dzieci do Przedszkola Samorządowego w Lubiniu i Przedszkola Samorzadowego w Bielewie*

W związku z umieszczeniem mojego/naszego\*\* dziecka:

*Imię i nazwisko dziecka. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . PESEL . . . . . . . . . . . . . . . . . .*

*(jeśli kandydat nie posiada numeru PESEL, seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . )*

na liście zakwalifikowanych do przedszkola w roku szkolnym 2023/2024 oświadczam/oświadczamy

\*\*, że wyrażam/wyrażamy \*\* wolę przyjęcia dziecka do

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

nazwa i adres przedszkola

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data przyjęcia oświadczenia Podpis rodzica/rodziców \* składających oświadczenie

………………………………………… ………………………………………

………………………………………

∗ rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem,

\*\* niepotrzebne skreślić

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych

w „Deklaracji o kontynuację edukacji przedszkolnej dziecka” dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki.

……..……………………………. ………………………………………………. (miejscowość i data) (podpis rodziców)

## ZOBOWIĄZANIE DOTYCZĄCE UISZCZENIA OPŁAT ZA PRZEDSZKOLE

Oświadczam, że dziecko będzie korzystać z opieki przedszkola w danym roku szkolnym

w godzinach ……………………….. i zobowiązuję się do regularnego i terminowego dokonywania opłat związanych z korzystaniem przez moje dziecko z przedszkola.

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

(miejscowość i data) (podpis rodziców)

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW DOTYCZĄCE PUBLIKACJI DANYCH I WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikowanie fotografii, filmów i informacji z życia przedszkola na stronach internetowych Zespołu Szkół i Placówek Oświatowych w Lubiniu zawierających wizerunek lub imię i nazwisko mojego dziecka oraz publikacji w mediach lokalnych.

…………………………………. ……………………………………………. (miejscowość i data) (podpis rodziców)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach dodatkowych z religii.

………………………….. ……………………………………………… (miejscowość i data) (podpis rodziców)

**INFORMACJE DODATKOWE /** Proszę o zaznaczenie właściwej odpowiedzi /

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dziecko rodzica samotnie je wychowującego | tak | nie |
| Dziecko rodziców niepełnosprawnych | tak | nie |
| Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności | tak | nie |
| Dziecko posiada orzeczenie do kształcenia specjalnego | tak | nie |
| Dziecko rodzica / ojca lub matki / | tak | nie |
| Dziecko rodziców / pracujących obojga / | tak | nie |
| Liczba dzieci w rodzinie …………. |  |  |
| Rodzeństwo / proszę podać imiona, rok urodzenia / |  | |
| 1……………………………………………………………………………. |
| 2……………………………………………………………………………. |
| 3……………………………………………………………………………. |
| 4……………………………………………………………………………. |
| 5……………………………………………………………………………. |
| 6……………………………………………………………………………. |

## DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU - istotne w sprawowaniu opieki

**(np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.)**

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

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

………………………….......... ……………………………………………… (miejscowość i data) (podpis rodziców )

Oświadczam, że zapoznałam/em się z **Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych dla rodziców / opiekunów prawnych i uczniów w Zespole Szkół i Placówek Oświatowych w Lubiniu.** Klauzula zamieszczona jest w REGULAMINIE REKRUTACJI DZIECI DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO W LUBINIU I PRZEDSZRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO W BIELEWIE oraz na stronie internetowej szkoły [www.zslubin.edu.pl](http://www.zslubin.edu.pl/) – Ochrona danych osobowych.

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

(miejscowość i data) (podpis matki) (podpis ojca)