

..... 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 2025/2026

*/dokument przekazuje się w terminie zgodnym z tabelą postępowania rekrutacyjnego i uzupełniającego
umieszczoną w Regulaminie rekrutacji dzieci do Przedszkola Samorządowego w Lubiniu
i Przedszkola Samorządowego 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 2025/2026 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

.....

.....

.....

** niepotrzebne skreślić

I. 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)

II. 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)

III. 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)

IV. OŚWIADCZENIE

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

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodziców)

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 – Ochrona danych osobowych.

.....
 (miejscowość i data)

.....
 (podpis matki)

.....
 (podpis ojca)