



# Zespół Szkół w Budach Głogowskich

36-060 Budy Głogowskie tel. 17 789 73 80

e-mail: [zs\\_budy@glogow-mlp.pl](mailto:zs_budy@glogow-mlp.pl)

## DEKLARACJA

### KONTYNUACJI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM W ZESPOLE SZKÓŁ W BUDACH GŁOGOWSKICH

**Uwaga:** Deklarację wypełniają wyłącznie rodzice lub prawni opiekunowie dziecka i oboje muszą się na niej podpisać.

Proszę o przyjęcie do oddziału przedszkolnego dziecka ..... od  
dnia .....

ur. dn. .... w ..... nr PESEL .....

Adres miejsca zamieszkania dziecka .....

Imię i nazwisko ojca/opiekuna dziecka .....

Adres zamieszkania ojca/opiekuna dziecka .....

Miejsce pracy ojca/opiekuna dziecka .....

tel. .... e-mail .....

Imię i nazwisko matki/opiekunki dziecka .....

Adres zamieszkania matki/opiekunki dziecka .....

Miejsce pracy matki/opiekunki dziecka .....

tel. .... e-mail .....

Do odbioru dziecka z oddziału przedszkolnego upoważniamy następujące osoby (inne niż rodzice/prawni opiekunowie):

1. ....  
(imię i nazwisko) (nr dowodu osobistego)

2. ....  
(imię i nazwisko) (nr dowodu osobistego)

Jeśli dziecko podlega rocznemu obowiązkowemu przygotowaniu przedszkolnemu proszę wpisać nazwę i adres szkoły podstawowej, w której obwodzie dziecko jest zameldowane:

.....

Jeśli dziecko jest uprawnione do dowożenia, proszę wpisać, czy będzie z tego prawa korzystać z autobusu .....

Oświadczamy, że:

- przedłożone przez nas w niniejszym wniosku, na stronie 1 i 2, informacje są zgodne ze stanem faktycznym,
- znany jest nam Statut Zespołu Szkół i Regulamin Oddziału Przedszkolnego zobowiązujemy się do ich przestrzegania,
- dziecko będzie regularnie korzystało z opieki przedszkola i uczęszczało na zajęcia, co umożliwi pełną realizację podstawy programowej wychowania przedszkolnego,
- zobowiązujemy się do terminowego uiszczania opłat związanych z pobytem dziecka w oddziale przedszkolnym

.....  
(miejsceowość, data)

.....  
podpis matki (opiekunki), ojca (opiekuna)

- Dodatkowe informacje o stanie zdrowia dziecka (np. wady rozwojowe, niepełnosprawności, alergie, choroby przewlekłe)

.....  
.....

- Uwagi dotyczące dziecka skierowane do nauczycieli (np. potrzeby, nawyki, upodobania, zachowania, na które należy zwrócić uwagę)

.....  
.....

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych naszych i naszego dziecka, a także osób przez nas upoważnionych, do celów związanych z przyjęciem i pobytem naszego dziecka w oddziale przedszkolnym, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 178)

.....  
*podpis matki (opiekunki), ojca (opiekuna)*

Wyrażamy zgodę na publikację zdjęć z naszym dzieckiem i informacji o osiągnięciach naszego dziecka w artykułach i notatkach dotyczących działalności oddziału przedszkolnego zamieszczanych na szkolnej stronie internetowej oraz w prasie<sup>1</sup>.

.....  
*podpis matki (opiekunki), ojca (opiekuna)*

- **Przyjęcie deklaracji przez dyrektora szkoły**

.....  
*(miejsowość, data)*

.....  
*(pieczęć i podpis dyrektora)*

---

<sup>1</sup> Wyrażenie tej zgody nie jest obowiązkowe.