**DEKLARACJA POBYTU DZIECKA**

**W PRZEDSZKOLU NR 1 z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI W CHOSZCZNIE**

 **LIPIEC 2018**

1. **Dane dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **PESEL dziecka** |  |
| **Adres miejsca zamieszkania dziecka** |  |

1. **Dane rodziców/opiekunów dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki/opiekunki** |  |
| **Adres miejsca zamieszkania** |  |
| **Numer telefonu kontaktowego** |  |
| **Miejsce pracy** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ojca/opiekuna** |  |
| **Adres miejsca zamieszkania** |  |
| **Numer telefonu kontaktowego** |  |
| **Miejsce pracy** |  |

1. **Deklarowany pobyt dziecka w placówce:**
* W terminie od…………………do…………………,
* Godziny pobytu dziecka w placówce: od……………….do……………….
* Posiłki : Śniadanie , obiad , podwieczorek (właściwe podkreślić)

1. **Dodatkowe informacje o dziecku dołączone do deklaracji (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno – pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowanie diety, zalecenia lekarskie TAK / NIE**

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

…………………………………………………………………………………………

1. **Do odbioru dziecka upoważniam**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwisko i imię** | **numer dowodu osobistego** | **stosunek pokrewieństwa** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

1. **Oświadczam ,że:**

1.wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,

2.niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w deklaracji,

3.zobowiązuję się do dokonania zapłaty za korzystanie dziecka ze świadczeń udzielanych przez przedszkole oraz wyżywienia za każdy dzień pobytu dziecka w przedszkolu według obowiązujących stawek wynikających z Uchwał Rady Miejskiej w Choszcznie,

4.wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych we wniosku dla celów związanych z pobytem dziecka w przedszkolu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

 ………………………………………………………………

 Podpis rodzica /prawnego opiekuna