**Wniosek o kontynuację edukacji przedszkolnej**

Potwierdzam wolę kontynuacji edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2018/2019:

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

 *(imię i nazwisko dziecka )*

ur. ………………………………… w…………………………………………………

nr PESEL…………………………………… w Publicznym Przedszkolu w Skórcu

na .......................... godzin dziennie

Adres zamieszkania dziecka ....................................................................................................................................................... *(miejscowość , ulica, numer domu i mieszkania, kod pocztowy )*

1. **Dane rodziców/opiekunów dziecka**

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów ......................................................................................................................................................Adres zamieszkania rodziców/opiekunów ................................................................................................................................................................................. ................................................................................... tel. .......................

Telefon do natychmiastowego kontaktu..........................................................................................................

1. **Oświadczenie rodziców/opiekunów o zatrudnieniu**

Matka dziecka ........................................................ pracuje w ............................................ ................................................................................................................................................

w godzinach................................................... tel. .....................................

Ojciec dziecka ........................................................ pracuje w .............................................. .................................................................................................................................................

 w godzinach............................................... tel. .....................................

1. **Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu** ( stan zdrowia , ewentualne potrzeby specjalne itp.)

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

1. **Oświadczenie o pobycie dziecka w przedszkolu**

Oświadczam/y, że dziecko będzie korzystać z opieki przedszkola w roku szkolnym 2018/2019 w godzinach .................... i zobowiązujemy się do regularnego ponoszenia kosztów żywienia oraz części kosztów pobytu dziecka w przedszkolu zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie.

1. **Oświadczenie o odbieraniu dziecka z przedszkola**

 Oświadczam/y, że w przypadku przyjęcia mojego dziecka do przedszkola dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza nami będą mogły odebrać dziecko z przedszkola.

Skórzec, dnia ..................................

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

 *podpis matki podpis ojca*

**Informacje dotyczące ochrony danych osobowych**

Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych
z przyjęciem i pobytem w przedszkolu naszego dziecka, danych osobowych naszych
i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Dyrektora zgodnie z ustawa
dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Skórzec, dnia ..................................

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

 *podpis matki podpis ojca*

1. **Decyzja Dyrektora**

Dyrektor w dniu ............................................................................................

 - zakwalifikował dziecko do Publicznego Przedszkola w Skórcu na ................ godzin pobytu dziennie od dnia ...........................................

 - nie zakwalifikował dziecka z powodu ...................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................

………………………………………

 *Podpis Dyrektora*

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

*Nazwisko i imię matki /opiekunki dziecka*

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

*Nazwisko i imię ojca /opiekuna dziecka*

**Oświadczenie**

 Do odbioru z przedszkola dziecka .......................................................................................... upoważniam/y następujące osoby:

1. .....................................................................................................................................

 *imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu*

1. . .....................................................................................................................................

 *imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu*

1. .....................................................................................................................................

 *imię i nazwisko miejsce zamieszkania nr dowodu osobistego nr telefonu*

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Skórzec, dnia .....................................

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

 *podpis matki podpis ojca*