

Wypełnia przedszkole/szkoła	
Data złożenia	
Godzina złożenia	
Nr ewidencyjny	

DEKLARACJA KONTYNUACJI na rok szkolny 2014/2015

A. Adresat deklaracji

Deklaruję, że moje dziecko w roku szkolnym 2014/2015 będzie kontynuować uczęszczanie do oddziału przedszkolnego przy Zespole Szkół w Hucie Mińskiej z/s w Cielechowiźnie.

B. Dane osobowe dziecka

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA											
imię*											
nazwisko*											
PESEL*											
	w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:										
data urodzenia*	dzień		miesiąc			Rok					
DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH											
matka (opiekun prawny 1)					ojciec (opiekun prawny 2)						
imię*											
nazwisko*											
telefon kontaktowy											
adres e-mail											
ADRESY ZAMIESZKANIA											
dziecko			matka (opiekun prawny 1)				ojciec (opiekun prawny 2)				
miejscowość*											
ulica*											
nr domu*	nr mieszk.*										
kod pocztowy*											
poczta*											

C. Inne informacje o dziecku

Przekazywane przez rodzica zgodnie z art. 20z ustawy o systemie oświaty*

.....

.....

.....

.....

.....

* Art. 20z u.o.s.o.:W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w art. 2 pkt 7, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.

D. Oświadczenia dotyczące treści deklaracji

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszej deklaracji dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.) obejmujących zasady rekrutacji do przedszkoli i szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez gminę jako organ prowadzący oraz dyrektora placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do przedszkola będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług przedszkola poprzez podpisanie stosownej umowy z Zespołem Szkół w Hucie Mińskiej z/s w Cielechowieźnie w wyznaczonym przez dyrektora zespołu terminie.

Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w oddziale przedszkolnym.

(podpis matki / opiekuna prawnego 1)

i/lub

(podpis ojca / opiekuna prawnego 2)

E. Informacje dotyczące danych osobowych

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) administratorem danych jest przedszkole, do dyrektora którego kierowany jest niniejsza deklaracja, a którego pełna nazwa i adres jest wskazany na pierwszej stronie niniejszej deklaracji. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Podstawą prawną przetwarzania danych przez przedszkole jest art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) w związku z art. 20s, 20t, 20z i 20ze ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.).

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.). Rodzic ma prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do przedszkola lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

(podpis matki / opiekuna prawnego 1)

i/lub

(podpis ojca / opiekuna prawnego 2)

..... r.
miejsowość, data