

## DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI W PRZEDSZKOLU SAMORZĄDOWYM W SAWINIE

I. Deklaruję kontynuację edukacji w Przedszkolu Samorządowym w Sawinie

Dane dziecka	
Imię i nazwisko	
PESEL	Data urodzenia
Miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania dziecka	

II. Dane rodziców lub opiekunów prawnych.

<b>WAŻNE!</b>	matka lub opiekun prawny	ojciec lub opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Dane kontaktowe rodziców		
Telefon kontaktowy miejsca pracy		
Telefon komórkowy rodziców		
Adres e-mail		
Dane kontaktowe do innej osoby do powiadomienia		
Imię i nazwisko (stopień pokrewieństwa)	numer telefonu	

**III. Deklaruję uczęszczanie dziecka w godzinach od ..... do .....**  
oraz korzystanie z następujących posiłków: śniadanie, obiad, podwieczerek  
(proszę podkreślić)

**Pouczenie:** Przedszkole realizuje od 8.00 do 13.00 bezpłatne godziny w ramach podstawy programowej. W pozostałym czasie płatne godziny realizowane poza podstawą programową, opłaty zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082, z późn. zm.).

Na mocy Uchwały NR XXXIV/221/18 Rady Gminy Sawin z dnia 28 marca 2018 r. ( Dz. Urz. Woj. Lubelskiego z 2018 r. poz 2446, z 2019 r. 1369) zgodnie z:

- § 1 ust. 1 „W przedszkolu i oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych prowadzonych przez gminę Sawin opłacie podlegają dodatkowe świadczenia i usługi opiekuńczo-wychowawcze w czasie przekraczającym 6 godzin dziennie w każdym z dwóch dni tygodnia, a w pozostałych 5 godzin dziennie”.

- § 1 ust. 2 „Opłatę pobiera się za każdą rozpoczętą godzinę faktycznego pobytu dziecka w przedszkolu lub oddziale przedszkolnym”.

**Oświadczam, iż wszystkie zawarte we wniosku oświadczenia są zgodne z prawdą, jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka – podstawa prawna Ustawa z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2019, poz. 1781 ).

Podpis czytelny: matki/opiekunki prawnej.....

ojca/opiekuna prawnego.....

Sawin, dnia: .....

**Podpis dyrektora**