

**Deklaracja woli korzystania dziecka z dyżuru wakacyjnego
Przedszkola w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Halinowie LIPIEC 2018**

Deklarujemy, że nasze dziecko

imię i nazwisko dziecka

.....
nazwa przedszkola, do którego uczęszcza dziecko

PESEL DZIECKA

w okresie wakacyjnym będzie uczęszczało do przedszkola w dni zaznaczone znakiem X

Lipiec 2018

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
N						S	N						S	N						S	N						S	N		

w godzinach:

Dzień tygodnia:	Od godziny: (pełna godzina)	Do godziny: (pełna godzina)	Razem ilość godzin	Korzystanie z posiłku zaznaczamy X		
				śniadanie	obiad	podwieczorek
<i>poniedziałek</i>						
<i>wtorek</i>						
<i>środa</i>						
<i>czwartek</i>						
<i>piątek</i>						

Oплата za korzystanie z wychowania przedszkolnego

Na podstawie Uchwały Nr XLII.380.2013 Rady Miejskiej w Halinowie z dnia 20 grudnia 2013 r. art. 3 ust. 1, opłatę za korzystanie z wychowania przedszkolnego ustala się w wysokości 1 zł (słownie: jeden złoty) **za każdą rozpoczętą godzinę** nauczania i opieki w czasie przekraczającym wymiar bezpłatnych zajęć (tj. bezpłatnego nauczania w zakresie realizacji programu wychowania przedszkolnego uwzględniającego **podstawę programową w wymiarze 5 godzin dziennie od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 – 13.00**).

Dane rodziców/opiekunów dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów /

.....
.....

Adres zamieszkania dziecka, rodziców lub opiekunów:

.....
.....

Numer telefonu do natychmiastowego kontaktu:

.....
podpis matki

.....
podpis ojca

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

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 Przedszkola zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

.....
podpis matki

.....
podpis ojca

Oświadczenie

Do odbioru z przedszkola dziecka upoważniam/y następujące osoby:

<i>imię i nazwisko osoby upoważnionej</i>	<i>nr dowodu osobistego</i>	<i>nr telefonu</i>	<i>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu identyfikacji, jako osoby upoważnionej do odbioru dziecka z przedszkola. Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.</i>
			 podpis
			 podpis
			 podpis
			 podpis
			 podpis

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną osobę. Ponadto zobowiązuję się poinformować upoważnione osoby o Regulaminie przeprowadzania i odbierania dzieci w Przedszkolu w ZSP w Halinowie.

.....
podpis matki

.....
podpis ojca

Uwaga

- Deklarację woli korzystania dziecka z dyżuru wakacyjnego Przedszkola w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Halinowie rodzice składają do dnia 31 maja 2018r. w sekretariacie Zespołu.
- Rodzice dzieci z innych jednostek niż Przedszkole w Halinowie podpisują umowę z przedszkolem o świadczenie usług dla dziecka w czasie dyżuru wakacyjnego w dniach 1-6 czerwca 2018 w sekretariacie Zespołu. Brak podpisanej we wskazanym terminie umowy skutkuje niezakwalifikowaniem dziecka na wakacyjny dyżur.