**ZARZADZENIE DYREKTORA**

**PRZEDSZKOLA NR 13 w Skierniewicach**

**Nr 1/ 2020**

z dnia 20.02.2020 r.

**w sprawie składania deklaracji kontynuacji edukacji w Przedszkolu nr 13 w Skierniewicach na rok szkolny 2020/2021 dla dzieci przyjętych do przedszkola**

**Działając na podstawie :**

Art. 153 ust.1 i ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2018 r., poz. 996 ze zm.)

**zarządzam co następuje**

**§ 1**

Rodzice/prawni opiekunowie dzieci uczęszczających w roku szkolnym 2019/2020 do Przedszkola nr 13, których dzieci będą w roku szkolnym 2020/2021 kontynuować edukację w przedszkolu, **w terminie od 24 lutego 2020 do 6 marca** **2020 r.**, składają u nauczycielek w oddziałach do których uczęszczają dzieci **deklaracje kontynuacji edukacji w przedszkolu na rok szkolny 2020/2021,** której wzór stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego zarządzenia.

**§ 2**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**§ 3**

Wykonanie zarządzenia powierza się dyrektorowi przedszkola.

**Dyrektor Przedszkola nr 13**

 **Marta Dańczak**

Skierniewice,20 lutego 2020 r.

**Załącznik Nr 1 do Zarządzenia nr 1/2020 Dyrektora Przedszkola Nr 13 w Skierniewicach w sprawie składania deklaracji kontynuacji edukacji w Przedszkolu nr 13 w Skierniewicach na rok szkolny 2020/2021 dla dzieci przyjętych do przedszkola**

**DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI W PRZEDSZKOLU NR 13 W SKIERNIEWICACH**

**Deklaruję kontynuację edukacji w Przedszkolu Nr 13 w Skierniewicach**

|  |
| --- |
| **Dane dziecka** |
| imię i nazwisko |       |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | data urodzenia | D | D | M | M | R | R | R | R |
| **miejsce urodzenia** |       |
| **Adres zamieszkania dziecka** | **Adres stałego zameldowania dziecka** |
|       |  |
| **Szkoła rejonowa dziecka według adresu stałego zameldowania(wypełniają rodzice dzieci 6 letnich)** |
|       |

**II. Dane rodziców lub opiekunów prawnych.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WAŻNE!** | **matka lub opiekun prawny** | **ojciec lub opiekun prawny** |
| imię i nazwisko |       |       |
| **Dane kontaktowe rodziców**  |
| **telefon kontaktowy miejsca pracy** |  |  |
| **telefon komórkowy rodziców** |  |  |
| **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, podwieczorek** (proszę podkreślić)

**Pouczenie:** Przedszkole realizuje w godzinach od 8.00 do 13.00 bezpłatne godziny w ramach podstawy programowej. W pozostałym czasie płatne godziny realizowane poza podstawą programową, opłaty zgodnie z Uchwałą nr XXXIII/6/2017 Rady Miasta Skierniewice z dnia 26 stycznia 2017 r. w sprawie określenia wysokości opłat za świadczenia udzielane przez przedszkola publiczne prowadzone przez miasto Skierniewice dla dzieci do lat 5.

**IV. Inne istotne informacje o dziecku**

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

**V. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

* Przestrzegania postanowień statutu przedszkola.
* Podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.
* **Regularnego** uiszczania opłat za przedszkole **(zgodnie z zapisami umowy cywilno - prawnej).**
* Odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę upoważnioną na piśmie (zgodnie ze

 statutem przedszkola).

* Przyprowadzania do przedszkola **tylko zdrowego** dziecka.
* Uczestniczenia w zebraniach rodziców.

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

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka - podstawa prawna ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 922)

Skierniewice dnia:…………………………………………Podpis czytelny: rodzica/opiekuna prawnego…………………………………………

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

 (Data złożenia deklaracji) (Podpis osoby przyjmującej

**Podpis dyrektora**