

Wypełnioną deklarację należy złożyć w terminie od 26.02.2024 r. do 08.03.2024 r.
 Niezłożenie deklaracji w terminie jest równoznaczne z rezygnacją z miejsca w placówce.

DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU POBYTU DZIECKA W GMINNYM ŻŁOBKU W SZCZYTNIE W ROKU SZKOLNYM 2024/2025													
Data przyjęcia karty zgłoszenia:				 dzień - miesiąc - rok								
Oświadczam, że moje dziecko będzie uczęszczało w roku szkolnym 2024/2025 do Gminnego Żłobka w Szczytynie													
Nazwisko				Imię/ imiona									
Data i miejsce urodzenia				PESEL:									
Adres zamieszkania dziecka:													
Adres zameldowania dziecka:													
Dane rodziców/opiekunów													
Dane		matki/opiekunki						ojca/opiekuna					
Imię / imiona													
Nazwisko/ nazwiska													
Adres zamieszkania prawnych opiekunów*													
Adres zameldowania prawnych opiekunów*													
Telefon kontaktowy													
Nazwa i adres zakładu pracy*													
PESEL rodziców													
Adres e-mail rodziców													

Deklaracje , zobowiązania rodziców

Zobowiązuję się do:

- przestrzegania postanowień Statutu Gminnego Żłobka w Szczytnie
- **regularnego uiszczania wymaganych opłat w wyznaczonym terminie**
- uczestniczenia w zebraniach rodziców
- przyprowadzania i odbierania dziecka ze żłobka osobiście lub przez osobę pełnoletnią, zgłoszoną w upoważnieniu, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo
- niezwłocznego informowania na piśmie o zmianach danych osobowych i adresowych
- pisemnego poinformowania, z miesięcznym wyprzedzeniem o rezygnacji z miejsca w żłobku.

Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym.

Szczytno, dnia

.....

Czytelny podpis rodziców / opiekunów

POUCZENIA

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data

.....
podpis matki/ opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

Stosownie do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. **(RODO)** oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych – Gminny Żłobek w Szczytnie , 12-100 Szczytno do celów rekrutacji.

.....
data

.....
podpis matki/ opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego