

DEKLARACJA WOLI PRZYJĘCIA DO PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO NR 6 Tęczowa Szóstka w Legionowie

Deklaruję wolę przyjęcia w roku szkolnym 2020/2021 mojego dziecka

.....
(imię/imiona i nazwisko dziecka)

.....
(data i miejsce urodzenia)

Dziecko będzie przebywać w przedszkolu w godzinach: od.....do.....

Dziecko będzie korzystało z następujących posiłków: **I śniadanie** **II śniadanie** **obiad**
(proszę podkreślić odpowiednio)

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU LUB RODZINIE (uznane przez rodzica za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka)

I. OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 lutego 1994r. o *prawie autorskim i prawach pokrewnych* (tj. Dz. U. z 2019r., poz. 1231 ze zm.) wyrażam zgodę na umieszczanie wizerunku mojego dziecka w mediach (prasa, telewizja, Internet) w zakresie realizacji zadań związanych z promocją działalności przedszkola. Oświadczenie jest prawomocne z chwilą przyjęcia dziecka do przedszkola.

Podpis matki

Podpis ojca

Legionowo, data

II. OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Oświadczam, że znane mi są zasady udziału dziecka w płatnych świadczeniach, określone w Uchwale Rady Miasta Legionowo, Statucie Przedszkola Miejskiego nr 6 oraz Regulaminie korzystania ze stołówki przedszkolnej Przedszkola Miejskiego nr 6 w Legionowie i zobowiązuję się do regularnego uiszczania należnej za nie opłaty.

Podpis matki

Podpis ojca

Legionowo, data

Potwierdzenie wpływu

data		podpis	
-------------	--	---------------	--