

**DEKLARACJA WOLI PRZYJĘCIA
DO PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO INTEGRACYJNEGO NR 5
W LEGIONOWIE**

Deklaruję wolę przyjęcia w roku szkolnym 2020/2021 mojego dziecka

..... urodzona/y w
(imię/imiona i nazwisko dziecka) (miejsce i data urodzenia dziecka)

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 2018r., poz. 1191 ze zm.) wyrażam zgodę na umieszczanie wizerunku mojego dziecka w mediach (prasa, telewizja, Internet, media społecznościowe) w zakresie realizacji zadań związanych z promocją działalności przedszkola. Oświadczenie jest prawomocne z chwilą przyjęcia dziecka do przedszkola.

Legionowo, data Podpis matki _____ Podpis ojca _____

II. OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Oświadczam, że znane mi są zasady udziału dziecka w płatnych świadczeniach, określone w Uchwale Rady Miasta Legionowo, Statucie Przedszkola Miejskiego Integracyjnego nr 5 oraz Regulaminie korzystania ze stołówki przedszkolnej Przedszkola Miejskiego Integracyjnego nr 5 w Legionowie i zobowiązuję się do regularnego uiszczania należnej za nie opłaty.

Legionowo, data Podpis matki _____ Podpis ojca _____

Potwierdzenie wpływu			
data		podpis	