



**Podanie o przyjęcie dziecka
do Oddziału Przedszkolnego przy Katolickiej Szkole Podstawowej
im. Św. Wojciecha w Złotowie**

Proszę o przyjęcie

Złotów

.....
(imiona i nazwisko dziecka)

ur. dnia W do oddziału przedszkolnego
w roku szkolnym 20...../20.....

Dane osobowe

-
1) adres zamieszkania nr tel.
2) adres zameldowania

.....
(imiona i nazwisko rodziców – opiekunów)

PESEL DZIECKA.....

zawarta została umowa o naukę dziecka następującej treści:

§ 1

Rodzice dziecka począwszy od dnia 20.....r. kierują dziecko do Oddziału Przedszkolnego przy KSP im. Św. Wojciecha w Złotowie, w roku szkolnym 20...../20

§ 2

Przedszkole zapewnia skierowanemu do niej dziecku kształcenie i wychowanie zgodnie ze statutem Szkoły.

§ 3

Rodzice dziecka, o którym mowa w § 1 umowy , uczestniczą w kosztach utrzymania szkoły i zobowiązują się:

- wpłacać co miesiąc chesne za naukę dziecka w przedszkolu w wysokościzł do dnia każdego miesiąca za okres od 01-09-20..... do 30-06-20..... r.

§ 4

Wysokość chesnego nie podlega zmniejszeniu w przypadku nieobecności dziecka w szkole spowodowanej chorobą lub innymi okolicznościami.

§ 5

Podwyższenie chesnego może nastąpić jedynie w przypadku wzrostu kosztów utrzymania szkoły i po za-
twierdzeniu jej przez Zarząd SRK.

§ 6

Zmiana warunków umowy wymaga formy pisemnej w postaci aneksu.

§ 7

W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 8

Ewentualne spory, mogące wyniknąć na tle realizacji niniejszej umowy, strony poddają rozstrzygnięciu właściwego sądu powszechnego.

§ 9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze stron.

§ 10

Rozwiązanie niniejszej umowy wymaga formy pisemnej, z podaniem przyczyn oraz dwutygodniowego okresu wypowiedzenia.

§ 11

Jako rodzic dziecka oświadczam, że zapoznałem się ze statutem Szkoły, akceptuję jej katolicki charakter i zobowiązuje się do przestrzegania ustaleń statutowych oraz terminowego regulowania zobowiązań finansowych wynikających z niniejszej umowy.

.....
Podpis dyrektora

.....
Podpis rodziców

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego dla potrzeb niezbędnych dla realizacji obowiązku szkolnego, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz.926 ze zm.)

.....
(czytelny podpis rodzica)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Złotów, dn.

.....
(imię i nazwisko obojga rodziców/ prawnych opiekunów)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez Szkołę oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły, w kronice szkolnej oraz tablicach ściennych i folderach szkolnym w celu informacji i promocji Szkoły.

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

Podstawa prawna:

1. Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.);
2. Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.: Dz. U. z 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.).

.....
(czytelne podpisy obojga rodziców lub prawnych opiekunów)

