…………………………………………….…

imię i nazwisko matki (opiekuna prawnego)

…………………………………………….…

imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego)

………………………………………………………….

adres do korespondencji,

………………………………………………………….

telefon kontaktowy matki i ojca

 Dyrektor Przedszkola

 Publicznego w Starych Siołkowicach

Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego

w roku szkolnym 2019/2020

1. Dane dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko oraz PESEL |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |

Deklaruję, że moje dziecko w roku szkolnym 2019/2020 będzie kontynuowało wychowanie przedszkolne w Przedszkolu Publicznym w Starych Siołkowicach.

2. Dziecko będzie przebywać w przedszkolu (zaznaczyć x)

□ w oddziale czynnym 5 godzin dziennie tj. od 08:00 do 13:00

□ w oddziale czynnym powyżej 5 godzin dziennie tj. od godz. ………… do godz. …………

3. Dziecko będzie korzystać z posiłków (zaznaczyć x)

śniadanie □ obiad □ podwieczorek □

1. Dodatkowe informacje o dziecku przekazywane przez rodzica Dyrektorowi przedszkola na temat np. stanu zdrowia, orzeczenia lub opinii poradni psychologiczno – pedagogicznej, potrzeby szczególnej opieki, stosowanej diety, zaleceń lekarskich itp.)

tak ⬜ nie ⬜

Jeżeli zaznaczono odpowiedź tak, proszę podać jakie dokumenty dostarczono : ……………………………………..

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

1. Oświadczam, że:
2. Wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
3. Niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w deklaracji,
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)
5. Wyrażam zgodę na umieszczanie wizerunku mojego dziecka w mediach (prasa, telewizja, Internet) w zakresie realizacji zadań związanych z promocją działalności przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994r.
o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U.z 2016r.poz.666).

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

 miejscowość, data czytelny podpis rodziców /opiekunów prawnych