

.....
/imię i nazwisko rodzica kandydata/

.....
/miejscowość, data/

.....
/adres do korespondencji/

DEKLARACJA KONTYNUACJI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

Deklaruję, że moje dziecko

(imię i nazwisko dziecka)

nadal będzie uczęszczało do Przedszkola/Oddziału Przedszkolnego w
w roku szkolnym 20...../20.....

1.	Imię i nazwisko dziecka			
2.	Data urodzenia dziecka			
	Miejsce urodzenia dziecka			
3.	PESEL dziecka W przypadku braku numeru PESEL- seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość			
4.	Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów kandydata	matka		
		ojciec		
5.	Adres <u>zamieszkania</u> dziecka i jego rodziców /prawnych opiekunów (miejscowość, kod pocztowy, ulica, numer domu/ mieszkania)	dziecko		
		matka		
		ojciec		
6.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców dziecka		telefon	
		matka	email	
			telefon	
		ojciec	email	

.....
/podpis rodziców/

Administratorem Pana/Pani danych osobowych są jednostki wskazane we wniosku. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji procesu naboru do szkoły, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, w związku z Ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe. Więcej informacji, na temat przetwarzania danych osobowych oraz opis przysługujących Pani/Panu praw z tego tytułu, uzyskają Państwo na stronie internetowej [wskazanych](#) placówek lub bezpośrednio w ich siedzibie

.....
miejscowość, data/

**OŚWIADCZENIE
DEKLARUJĄCE LICZBĘ GODZIN DZIENNEGO POBYTU DZIECKA
W PLACÓWCE WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

Ja niżej podpisana/-y

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

zamieszkała/-y

.....
(miejsce zamieszkania rodzica /prawnego opiekuna)

deklaruję,

że dzienny pobyt mojego

dziecka.....
(imię i nazwisko dziecka)

ubiegającego się o przyjęcie do Publicznego Przedszkola/Oddziału Przedszkolnego w Szkole
Podstawowej

w:, będzie wynosił: (właściwe podkreślić)

- 1) 5 godzin,
- 2) 6 godzin,
- 3) 7 godzin,
- 4) 8 godzin,
- 5) 9 godzin.

tj. od godziny do godziny

.....
/ podpis rodzica /