**DEKLARACJA**

**O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

**w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej**

**im. O. ppłk. Franciszka Mientkiego w Cielądzu**

**w roku szkolnym 2017/2018**

(dotyczy dzieci uczęszczających do oddziałów przedszkolnych w roku szkolnym 2016/2017)

1. **Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **PESEL** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Adres zameldowania** |  |

1. **Dane rodziców/ opiekunów dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki/opiekunki** |  |
| **Adres zameldowania i miejsce zamieszkania oraz nr telefonu** |  |
| **Miejsce pracy** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ojca/opiekuna** |  |
| **Adres zameldowania i miejsce zamieszkania oraz nr telefonu** |  |
| **Miejsce pracy** |  |

1. **Deklaracja i oświadczenie**
2. Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/syna ……………………………………… ………………………………..……… w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. O. ppłk. Franciszka Mientkiego w Cielądzu w roku szkolnym 2017/2018.
3. Oświadczam, że:
4. wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe.
5. niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w deklaracji.
6. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku
dla celów związanych z rekrutacją do oddziału przedszkolnego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Cielądz, dn. …………………………………….. …………………………………………………….

 (czytelny podpis rodzica/opiekuna)

**4. Zatwierdzenie deklaracji przez Komisję Rekrutacyjną:**

 Cielądz, dn. ……………………………… ……………………………………………………..

 (czytelny podpis przewodniczącego komisji)

**5. Przyjęcie deklaracji przez Dyrektora Zespołu Szkół w Cielądzu:**

 Cielądz, dn. ……………………………… ……………………………………………………..

 (pieczęć i podpis Dyrektora)