**DEKLARACJA**

**O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

**w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. Władysława Ciasia w Regnowie**

**w roku szk. 2025/2026**

1. **Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię (imiona) i nazwisko** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **PESEL** w przypadku braku numeru PESEL - serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |
| **Adres zamieszkania** |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki/opiekunki** |  |
| **Adres zamieszkania**  |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ojca/opiekuna** |  |
| **Adres zamieszkania**  |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **adres e-mail** |  |

***Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego*** mojego dziecka w oddziale przedszkolnym
w Szkole Podstawowej im. Władysława Ciasia w Regnowie w roku szkolnym 2025/2026.

***Oświadczam, że:***

1. wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń
2. niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w deklaracji,
3. oświadczam, że zapoznałem się z informacjami o przetwarzaniu danych osobowych przez Szkołę Podstawową w Regnowie, adres: Regnów 95, 96-232 Regnów będącymi realizacją obowiązku informacyjnego określonego w art. 13 rozporządzenia.

Regnów, dn. ……………………… ………………………………

 (czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Data złożenia deklaracji: Podpis osoby przyjmującej: Podpis dyrektora: