Szczawin, dn.………………………

…………………………………………………………..……….

(imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów dziecka)

………………………………………………………………..….

(adres zamieszkania)

…………………………………………………………………...

…………………………………………………………………..

(telefon kontaktowy)

***Dyrektor Szkoły Podstawowej***

***im. Mikołaja Kopernika***

***w Goworowie***

**DEKLARACJA O KONTYNUACJĘ NAUKI W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W GOWOROWIE - FILIA W SZCZAWINIE W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

**Stosownie do art. 153 ust.2 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. *Prawo oświatowe***

**(t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 737 z późn. zm.)**

Deklaruję kontynuację nauki w oddziale przedszkolnym Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Goworowie – Filii w Szczawinie w roku szkolnym 2025/2026

przez mojego syna/moją córkę:

…………………………………………………….. ur. ……………………………………….

w ……………………………………….. .

**………………………………………..**

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**OŚWIADCZENIE:**

Mój syn / córka/………………………………… będzie ( nie będzie ) uczestniczył /-ła/ w lekcjach religii/etyki

\*Niepotrzebne skreślić **…………………………………….......**

(data i czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

**Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny** są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach. Są udostępnione tylko nauczycielom, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

**Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażam zgodę.**

**…………………………………….......**

( data i czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów)

**Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę oraz w ramach przekazywania informacji o pracy dydaktyczno – wychowawczej szkoły.**

**…………………………………….......**

(data i czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)