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

………………………………………………… *(miejscowość, data)*

*(imię i nazwisko rodzica)*

*…………………………………………………………….*

*…………………………………………………………….*

 *(adres do korespondencji)*

Pani

 ..........................................

 ……………………………………….

 *(imię i nazwisko)*

Dyrektor Szkoły Podstawowej

 im. Mikołaja Kopernika

 w Goworowie

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

przez dziecko pięcioletnie

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

(t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 737z późn. zm.)deklaruję, że moje dziecko

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….,

*(imię i nazwisko dziecka)*

numer PESEL dziecka ………………………………………………………………., w roku szkolnym 2025/2026

będzie kontynuowało wychowanie przedszkolne w Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Goworowie – Filii w Szczawinie.

 Jednocześnie wstępnie deklaruję, że moje dziecko będzie korzystać z opieki w powyższej placówce w godzinach od ……………. do ……………… .

Oświadczam, że spełniono wobec mnie obowiązek informacyjny dotyczący przetwarzania danych osobowych. Wiem, że treść klauzul mogę otrzymać w każdej chwili w sekretariacie.

 …………………………………………………….

 *(podpis rodzica)*