Zał. nr 2 **Data przyjęcia deklaracji** ……………………………

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ W POPOWIE w roku szkolnym 2018/2019**

**dla dzieci 4 i 5 letnich**

**Dane dziecka**

|  |
| --- |
| **Dane osobowe** |
| PESEL | Nazwisko  | Imię | Drugie imię |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia | Miejsce urodzenia |
|  |  |
| **Adres zamieszkania** |
| Kod pocztowy  | Miejscowość  | Ulica  | Nr domu  | Nr lokalu |
|  |  |  |  |  |
| Obywatelstwo |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Adres zameldowania** |
| Kod pocztowy  | Miejscowość  | Ulica  | Nr domu  | Nr lokalu |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Pobyt dziecka w przedszkolu** |
| Liczba godzin pobytu |  |
| W godzinach:(pobyt dziecka rozpoczyna się i kończy o pełnych godzinach lub w połowie godziny, np. 700-1600, 730-1530) | Od: |  | Do: |  |
| Dziecko będzie korzystało z następujących posiłków (należy właściwe zakreślić) | śniadanie | obiad | podwieczorek |

**Dane rodziców**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka** | **Ojciec** |
| **Nazwisko i imię** |  |  |
| **Adres zamieszkania** |  |  |
| **Adres zameldowania** |  |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |  |
| **Adres poczty elektronicznej** |  |  |

**Dodatkowe informacje uznane przez Rodzica za istotne o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy dziecko będzie uczestniczyło w zajęciach religii?-dotyczy dzieci 5-letnich (właściwe zaznaczyć)

TAK NIE

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w deklaracji oraz w załącznikach są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym oraz że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 §1 Kodeksu karnego).
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji i załącznikach do deklaracji dla celów związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Popów, dnia ……………………. ……………………………. ...….…………………

 (podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca/opiekuna prawnego)

Wypełnioną deklarację należy złożyć do wychowawcy do dnia 16.02.2018