**NABÓR 2021**

**Deklaracja pozostania w przedszkolu  
 na rok szkolny 2021/22**

**Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej   
im. rtm. Witolda Pileckiego w Zwierniku**

**Deklaruję**, że moje dziecko w roku szkolnym 2021/22, będzie uczęszczało   
do oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej im. rtm. Witolda Pileckiego   
w Zwierniku

**Dane dziecka**

**Dane osobowe dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Imię | | |  | Drugie imię |  |  |  |  | Nazwisko | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Miejsce urodzenia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | - | |  |  |  |  |  | - | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres zamieszkania dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Ulica | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nr domu |  | Nr lokalu | |
|  | |  | | |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kod | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Miejscowość | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | − | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Województwo | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Powiat | |  |  |  | Gmina | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Adres zameldowania dziecka (jeżeli inny niż adres zamieszkania)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ulica | | | | | |  |  |  |  |  |  | Nr domu |  | Nr lokalu |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kod | | | | | |  | Miejscowość | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | − |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Województwo | | | | | |  |  | Powiat |  | Gmina | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Informacje dodatkowe**

**Pobyt dziecka w placówce**

|  |
| --- |
|  |

Śniadanie, obiad *(wpisz „TAK” lub „NIE”)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Godziny pobytu dziecka w placówce: od |  | do |

**Dane rodziców / opiekunów prawnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane matki/prawnej opiekunki dziecka** | | | | **Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka** | | | |  |
|  | Imię |  | Nazwisko (obecne) |  | Imię |  | Nazwisko |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Telefon kontaktowy |  |  |  | Telefon kontaktowy |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Adres e-mail |  |  |  | Adres e-mail |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adres zamieszkania matki/ opiekunki** | | | | | | | | | | | |  | **Adres zamieszkania ojca/ opiekuna** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  | Ulica | |  |  |  |  |  |  |  | Nr domu | | Nr lokalu |  | Ulica | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | | Nr domu |  | Nr lokalu |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | Kod | |  |  |  |  |  | Miejscowość | | | |  |  | Kod | | | | | | | |  |  |  |  |  | Miejscowość | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | − |  |  |  |  |  | | | |  |  |  | | | |  | |  | | − |  |  |  |  |  | | | |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |  | | | |  |  |  | | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Praca zawodowa matki**  **TAK, NIE (podkreślić)** | | | | | | | | | | | |  |  | | |  | **Praca zawodowa ojca  TAK, NIE (podkreślić)** | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  | „Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”  …………………………………………… podpis | | | | | | | | | | |  |  | |  | „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”  ………………………………………… podpis | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |

**Inne telefony kontaktowe**

**Wypełniają rodzice dzieci sześcioletnich**

Szkoła obwodowa w miejscu zameldowania

Adres:

**Oświadczenie**

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Publiczną Szkołę Podstawową im. rtm. Witolda Pileckiego w Zwierniku z siedzibą w Zwierniku 256 na podstawie art. 6 rozporządzenia[[1]](#footnote-2) Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W w celu realizacji statutowych zadań przez Publiczną Szkołę Podstawową w Zwierniku.

Data przyjęcia deklaracji **Podpisy rodziców / opiekunów**

*(wypełnia placówka)*

1. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/ [↑](#footnote-ref-2)