……………......................
 data przyjęcia deklaracji

**Deklaracja
o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego
 w Publicznym Przedszkolu w Lipie w roku szkolnym** …………………….

**1. Dane dziecka :**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |

**2. Dane rodziców / opiekunów dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki / opiekunki |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektroniczneji numery telefonów kontaktowych |  |
| Miejsce pracy |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ojca / opiekuna |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektroniczneji numery telefonów kontaktowych |  |
| Miejsce pracy |  |

**3. Deklarowany pobyt dziecka w placówce :**

* Godziny pobytu dziecka w przedszkolu : od ………… do …………
* Posiłki : śniadanie ……………. obiad …………….. podwieczorek………………

 ( tak / nie )

**4. Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku**

( np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno – pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowania diety, zalecenia lekarskie, itp.)

**5. Deklaracja i oświadczenie**

* Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/syna …………………………………………………… w Publicznym Przedszkolu w Lipie w roku szkolnym ……………/…………...

**6. Oświadczam, że :**

* Wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
* Niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych
w deklaracji,
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku
dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z ustawą
 z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych
 ( tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami ).

Lipa dn. ……………………. ……………………………….
 czytelny podpis rodzica / opiekuna

**7. Przyjęcie deklaracji przez dyrektora przedszkola**

 ……………………………………………