**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU**

**WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

**W ROKU SZKOLNYM 2019/2020**

Deklaruję kontynuację wychowania przedszkolnego córki / syna:

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

(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 2019/2020 w oddziale przedszkolnym przy Szkole Podstawowej im. Bohaterów Wyzwolenia Ziemi Wałeckiej w Skrzatuszu

I. Dane osobowe dziecka i rodziców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię (imiona) i nazwisko dziecka |  |
| 2. | Data i miejsce urodzenia |  |
| 3. | PESEL |  |
| 4. | Adres miejsca zamieszkania dziecka |  |
| 5. | Imię i nazwisko rodziców dziecka / opiekuna prawnego | Matki  |  |
| Ojca  |  |
| 6. | Adres zamieszkania rodziców / prawnych opiekunów – wpisać jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka | Matki  |  |
| Ojca  |  |
| 7. | Adres poczty elektronicznej | Matki  |  |
| Ojca  |  |
| 8. | Numery telefonów kontaktowych rodziców / prawnych opiekunów | Matki  |  |
| Ojca  |  |
| 9. | Miejsce pracy rodziców dziecka / opiekunów prawnych |  |  |
|  |  |

II. Deklarowane godziny pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym w roku szkolnym 2019/2020

 (możliwość: 7.00 – 16.00)

od godz. …………………… do godz. ………………………..

III. Oświadczenia:

- Oświadczam, że podane w deklaracji dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

- Oświadczam, że w związku z potrzebą odroczenia dziecka od obowiązku szkolnego złożono / nie złożono\* stosowny wniosek do poradni psychologiczno – pedagogicznej. */\*niepotrzebne skreślić/*

- Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora w przypadku zaistniałych zmian zawartych w deklaracji.

- Wyrażam zgodę na przetwarzania danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922)

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

 (Miejscowość, data) Podpis osoby składającej deklarację(rodzica / opiekuna prawnego)

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

 (Miejscowość, data) Podpis osoby składającej deklarację(rodzica / opiekuna prawnego)

………………………………………………………………………….

 Data i odpis osoby przyjmującej oświadczenie