Data przyjęcia deklaracji:



Deklaracja
o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego
w Przedszkolu w Zespole Szkolno-Przedszkolnym
w Libuszy w roku szkolnym 2020/2021.

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

1. Dane dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki/opiekunki |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Numery telefonów kontaktowych |  |
| Miejsce pracy |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Numer telefonów kontaktowych |  |
| Miejsce pracy |  |

2.Dane rodziców/opiekunów dziecka:

1. Deklarowany pobyt dziecka w placówce:
	* Godziny pobytu dziecka w placówce: od ………… do ………….
	* Posiłki: śniadanie obiad podwieczorek
2. Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.)

tak nie

1. Deklaracja i oświadczenie
	* Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/syna

……………………………………. w Przedszkolu w Zespole Szkolno-Przedszkolnym
w Libuszy w roku szkolnym 2020/2021.

* + Oświadczam, że
	1. wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
	2. niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych
	w deklaracji,
	3. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych [tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami],



 (miejscowość, dnia) (czytelny podpis rodzica/opiekuna)

1. Przyjęcie deklaracji przez Dyrektora ZSP w Libuszy.

 (podpis Dyrektora)