



Przedszkole Publiczne w Czyżowicach
ul. Wodzisławska 110
44-352 Czyżowice
tel/fax: (32) 451 33 11
e-mail: ppczyz@op.pl
www.ppczyzowice.of.pl

Data przyjęcia deklaracji:

dzień miesiąc rok

--	--	--	--	--	--	--	--

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
W PRZEDSZKOLU PUBLICZNYM W CZYŻOWICACH
W ROKU SZKOLNYM 2014/2015**

1. DANE DZIECKA:

Imię/imiona i nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL dziecka (w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)	
Adres zameldowania	
Adres miejsca zamieszkania	

2. DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA:

Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych (o ile je posiada)	
Miejsce pracy	

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych (o ile je posiada)	
Miejsce pracy	

3. DEKLARACJA I OŚWIADCZENIE:

1. Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego przez córkę/syna: w Przedszkolu Publicznym w Czyżowicach w roku szkolnym 2014/2015.
2. Oświadczam, że:
 - a) wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
 - b) niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w deklaracji,
 - c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów dziecka)

4. PRZYJĘCIE DEKLARACJI PRZEZ DYREKTORA PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO

.....
(podpis Dyrektora)