

Data przyjęcia deklaracji:

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

DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
W PRZEDSZKOLU PUBLICZNYM im. Gąski Balbinki w Gorzyczkach
W ROKU SZKOLNYM 2015/2016

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. POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu (zaznaczyć X w polu wyboru)	6 godzin	8.00- 14.00		<i>uwagi</i>
	7 godzin	8.00- 15.00		
	8 godzin	8.00 -16.00		
	9 godzin	6.30-16.00		

Obowiązują pełne godziny zegarowe

3. DEKLARACJA I OŚWIADCZENIE:

1. Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego przez córkę/syna*
..... w Przedszkolu Publicznym im. Gąski Bałbinki
w Gorzyczkach w roku szkolnym 2015/2016.

*właściwe podkreślić

2. 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 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 im. Gąski Bałbinki w Gorzyczkach

.....
(podpis Dyrektora)