

Data przyjęcia deklaracji:

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

---

DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO  
W PRZEDSZKOLU PUBLICZNYM IM. JANA BRZEC HWY W OLZIE  
W ROKU SZKOLNYM 2017/2018

**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	7.00- 14.00		
		8.00 -15.00		
	8 godzin	7.00 -15.00		
	INNE (jakie ?)			

\* W uwagach można wpisać własne propozycje godzin w ramach pracy przedszkola (np. od 8:30-14:30) Obowiązują pełne godziny zegarowe.

### 4. DEKLARACJA I OŚWIADCZENIE:

1. Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego przez córkę/syna\*  
..... w Przedszkolu  
Publicznym im. Jana Brzechwy w Olzie w roku szkolnym 2017/2018.

\*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 2016r. poz. 922 z późn. zm.)

.....  
(miejscowość, data)  
dziecka)

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

### 5. PRZYJĘCIE DEKLARACJI PRZEZ DYREKTORA PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO im. JANA BRZECHWY W OLZIE.

.....  
(podpis Dyrektora)