Załącznik Nr 1

…….....……..

(miejscowość i data)

……..……..……..……

(imię i nazwisko /rodziców/opiekunów prawnych)

……

(adres zamieszkania)

DEKLARCJA KONTYNUACJI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
W PRZEDSZKOLU GMINNYM/
W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM W SZKOLE PODSTAWOWEJ*
NA TERENIE GMINY RABA WYŻNA

*(Deklarację wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Deklarację należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu * skreślić niewłaściwe)*

Deklaruję, że moje dziecko

……...

(imię/imiona i nazwisko dziecka, data urodzenia, PESEL)

w roku szkolnym 20…./20….. będzie kontynuować edukację przedszkolną w:

.....

(wpisać nazwę przedszkola/oddziału przedszkolnego/oraz miejscowość)

Telefon rodzica/opiekuna prawnego 1: ……..…….

Telefon rodzica opiekuna prawnego 2: ……..…….

Adres poczty e-mail: ……..…….

Jednocześnie deklaruję, że dziecko będzie przebywać w placówce przez **……. godzin dziennie**, tj. **od godziny ……..…… do godziny ……...…. .**

W przypadku, gdy dane zwarte w karcie zgłoszenia złożonej w poprzednim roku – proszę o dokonanie korekty danych poniżej:

KOREKTA DANYCH:

……

……

……

…….

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w deklaracji do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

…….. …… ……..

(data) *(podpis matki/opiekunki prawnej dziecka)* *(podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka)*