**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/ syna

……………………………………………………………………………

(nazwisko i imię dziecka)

**w Oddziale Przedszkolnym w Publicznej Szkole Podstawowej w Lisowie**

**w roku szkolnym 2024/25**

**1. PODSTAWOWE DANE DZIECKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię: | | |
| Data urodzenia: | Miejsce urodzenia: | |
| Nr PESEL \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | |
| Adres zamieszkania dziecka | | |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Adres zameldowania dziecka ( wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania) | | |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |

**2. DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane osobowe matki/opiekunki prawnej** | | |
| Nazwisko i imię: | | |
| Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej | | |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Telefon: | Adres e-mail: | |
| **Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego** | | |
| Nazwisko i imię: | | |
| Adres zamieszkania ojca/ opiekuna prawnego | | |
| Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Telefon: | Adres e-mail: | |

**3. DODATKOWE DOŁĄCZONE DO DEKLARACJI INFORMACJE O DZIECKU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Specjalne potrzeby edukacyjne ( zaznaczyć znakiem X)** | **TAK** | **NIE** |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |  |  |

**4. DEKLARACJA CZASU POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Od** | **Do** |
| Deklaruję czas pobytu dziecka w przedszkolu oraz zobowiązuję się do przestrzegania wskazanego czasu pobytu dziecka |  |  |

**4. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

󠆷 Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

󠆷 Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię dyrektora placówki o zmianie danych zawartych w deklaracji.

󠆷Oświadczam, że zapoznałam(em) się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych.

…………………..…........................... …….…………………………………

(podpis matki/ opiekuna prawnego) ( podpis ojca/ opiekuna prawnego)

**PRZYJĘCIE DEKLARACJI PRZEZ DYREKTORA PRZEDSZKOLA**

...................................................... **(pieczęć i podpis dyrektora przedszkola)**