**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)**