

## DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/ syna

.....  
(nazwisko i imię dziecka)

w Samorządowym Przedszkolu w Michałowie / Oddziale Przedszkolnym  
w Samorządowej Szkole Podstawowej w Michałowie  
w roku szkolnym 2018/2019

### 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

<b>Dane osobowe matki/opiekunki prawnej</b>		
Nazwisko i imię:		
Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej		
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Miejsce pracy i dane kontaktowe matki/opiekunki prawnej		
Miejsce pracy:		
Telefon:	Adres e-mail:	
<b>Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego</b>		
Nazwisko i imię:		
Adres zamieszkania ojca/ opiekuna prawnego		
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Miejsce pracy i dane kontaktowe ojca/ opiekuna prawnego		
Miejsce pracy:		
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		
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności		

### 4. DEKLARACJA CZASU POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU

	TAK	NIE
Deklaruję czas pobytu dziecka w przedszkolu 5 godzin i zobowiązuję się do przestrzegania wskazanego czasu pobytu dziecka.		
Deklaruję czas pobytu dziecka w przedszkolu ponad 5 godzin oraz zobowiązuję się do przestrzegania wskazanego czasu pobytu dziecka, jak również zobowiązuję się do zapłaty kwoty wynikającej z zadeklarowanej ponad podstawę programową liczby godzin pobytu mojego dziecka w przedszkolu.		

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

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

.....  
(podpis matki/ opiekuna prawnego)

.....  
( podpis ojca/ opiekuna prawnego)

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

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. Poz.922, Dz. U. z 2018r. poz.138) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym potwierdzeniu woli kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2018/20189 Administratorem danych jest dyrektor przedszkola.

.....  
(podpis matki/ opiekuna prawnego)

.....  
( podpis ojca/ opiekuna prawnego)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji do Przedszkola

.....  
(podpis matki/ opiekuna prawnego)

.....  
( podpis ojca/ opiekuna prawnego)

### PRZYJĘCIE DEKLARACJI PRZEZ DYREKTORA PRZEDSZKOLA

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