

.....
Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych

DEKLARACJA
O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
**niewłaściwe skreślić*

Potwierdzam wolę kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w r. szk. / w Przedszkolu

Publicznym w Ciecierzynie, przez moje dziecko:.....

Imię i nazwisko dziecka

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

Numer PESEL dziecka

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w godzinach oddo

.....
Czytelny podpis matki / opiekuna prawnego

.....
Czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego

W celu aktualizacji i uzupełnienia danych dziecka i rodziców proszę o wypełnienie karty danych

Dane	Dziecka	Matki/ opiekuna prawnego	Ojca / opiekuna prawnego
Miejsce zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)			
Miejsce zameldowania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)			
Numer telefonu (dot. rodziców)			
Adres poczty elektronicznej			

Informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka (na podstawie art. 155 Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59) w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych.....

-
- Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
 - Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym potwierdzeniu woli kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym / Administratorem danych jest Zespół Placówek Oświatowych w Ciecierzynie. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia.

.....
Czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
Czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego