

....., dnia ..... r.

## DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ

Deklaruję kontynuację wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2018/2019 w:

Przedszkolu nr ..... w .....

Oddziale Przedszkolnym w Szkole Podstawowej nr ..... w .....

przez moje/nasze dziecko:

.....  
*Imię i nazwisko dziecka*

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

*PESEL dziecka*

.....  
*Miejsce urodzenia dziecka*

### AKTUALIZACJA DANYCH:

Adres zamieszkania dziecka:

.....  
*Miejscowość, ulica, nr domu/nr mieszkania, Kod pocztowy, Poczta*

Dane rodziców/prawnych opiekunów:

1)

.....  
*Imię i nazwisko matki dziecka/opiekuna prawnego*

.....  
*nr telefonu, e – mail*

.....  
*Miejscowość, ulica, nr domu/nr mieszkania, Kod pocztowy, Poczta*

2)

.....  
*Imię i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego*

.....  
*nr telefonu, e – mail*

.....  
*Miejscowość, ulica, nr domu/nr mieszkania, Kod pocztowy, Poczta*

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z usług Przedszkola / Oddziału Przedszkolnego

w następujących godzinach:

od godz. .... do godz. .... tj. do .... godz. dziennie

### OŚWIADCZENIE:

1) Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

2) Zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym potwierdzeniu woli kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2018/2019. Administratorem danych jest dyrektor przedszkola/szkoły podstawowej, do którego/której uczęszcza dziecko. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawienia lub usunięcia.

.....  
*podpis matki/opiekuna prawnego*

.....  
*podpis ojca/opiekuna prawnego*