

.....  
(pieczętka przedszkola)

**DEKLARACJA**  
**O KONTYNUACJI EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ**  
**W PRZEDSZKOLU PUBLICZNYM W STANISZCZACH WIELKICH**  
**w roku szkolnym 2016/2017**

**Deklaruję**, że moje dziecko .....  
(imię i nazwisko dziecka)  
zamieszkałe .....  
(adres zamieszkania)  
data urodzenia ..... , nr PESEL ..... nadal będzie uczęszczało  
do Przedszkola Publicznego w Staniszczach Wielkich w roku szkolnym 2016/2017.

**Deklaruję korzystanie z usług przedszkola w następujących godzinach:** (właściwie zaznaczyć)

- w godzinach – 7:00 – 13:00 (6 godz.)
- w godzinach – 7:00 – 16:00 (9 godz.)
- w godzinach – 8:00 – 13:00 (5 godz.)
- w godzinach – 8:00 – 16:00 (8 godz.)

**Dziecko będzie korzystać z posiłków:**

- dwóch – (śniadanie, obiad )
- trzech – (śniadanie, obiad, podwieczorek )

**Dane osobowe rodziców lub opiekunów prawnych:**

	Matka (opiekun prawny)	Ojciec (opiekun prawny)
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Telefony kontaktowe /adres poczty elektronicznej		

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn.zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu udziału dziecka w rekrutacji i przyjęciu do przedszkola.

Administratorem danych jest dyrektor przedszkola, którego pełna nazwa i adres wskazany jest na pierwszej stronie niniejszej deklaracji. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Staniszcze Wielkie, dnia .....