

.....
(pieczętka przedszkola)

DEKLARACJA
O KONTYNUACJI EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ W ODDZIALE
PRZEDSZKOLNYM PRZY PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ
STANISZCZE WIELKIE-KOLONOWSKIE 3
w roku szkolnym 2016/2017

Deklaruję, że moje dziecko
(imię i nazwisko dziecka)
zamieszkałe
(adres zamieszkania)
data urodzenia, nr PESEL nadal będzie uczęszczało
do oddziału przedszkolnego przy PSP Staniszcze Wielkie-Kolonowskie 3 im. Jana Pawła II
w roku szkolnym 2016/2017.

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

- w godzinach – 7:30 – 16:30 (9 godz.)
 w godzinach – 8:00 – 13:00 (5 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)

Kolonowskie, dnia