Piecki, dn…………...2024r.

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ**

Deklaruję kontynuację wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2024/2025 w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. Karola Wojtyły w Pieckach przez moje/nasze dziecko

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

***Imię i nazwisko dziecka***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL dziecka

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

***Data i miejsce urodzenia dziecka***

Adres zamieszkania dziecka:

……………………………………………………………………………………………………………………………………….…

Adres zameldowania dziecka

…………………………………………………………………………………………………………………

**Dane rodziców/opiekunów prawnych:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………. *Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego nr telefonu*

…………………………………………………………………………………………………………………………………….……

*Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego nr telefonu*

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*Dokładny adres zamieszkania*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z usług szkoły w następujących godzinach:

od godz. ……………… do godz. ……………… tj. ………….. 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 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 ze zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym potwierdzeniu woli kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2024/2025. Administratorem danych jest dyrektor szkoły, do której uczęszcza dziecko. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawienia lub usunięcia.

Podpis matki/opiek. prawn. ………………………………… Podpis ojca/opiek. praw……………………………….