Data przyjęcia deklaracji……………….

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

**w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Gaju w roku szkolnym 2024/2025**

Deklaruję kontynuację wychowania przedszkolnego córki/syna:

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

(imię i nazwisko dziecka)

1. **Dane osobowe dziecka i rodziców:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Imię/imiona i nazwisko dziecka |  | | |
|  | Data i miejsce urodzenia dziecka |  | | |
|  | PESEL dziecka |  | | |
|  | Adres zamieszkania dziecka |  | | |
|  | Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów dziecka lub osób/podmiotów sprawujących pieczę zastępczą nad dzieckiem *(podkreślić właściwe)* | Matka |  | |
| Ojciec |  | |
|  | Adres miejsca zamieszkania matki  dziecka/ opiekunki prawnej | Kod pocztowy, miejscowość | |  |
| Ulica, nr domu/mieszkania | |  |
| Telefon do kontaktu | |  |
|  | Adres miejsca zamieszkania ojca  dziecka/ opiekuna prawnego | Kod pocztowy, miejscowość | |  |
| Ulica, nr domu/mieszkania | |  |
| Telefon do kontaktu | |  |
|  | Adres poczty elektronicznej | Matki | |  |
| Ojca | |  |
|  | Numery telefonów kontaktowych | Matki | |  |
| Ojca | |  |

1. **Deklarowany pobyt dziecka w placówce**:

**⬜** Deklaruję uczęszczanie dziecka do oddziału przedszkolnego, w ramach godzin realizacji

podstawy programowej, tj. od godz.8.00- 13.00.

**⬜** Deklaruję uczęszczanie dziecka do oddziału przedszkolnego, od godz. …….…do godz. ….…..

i korzystanie z ……………… posiłków dziennie.

**⬜** Jeśli byłaby taka możliwość, chciałbym/chciałabym zadeklarować uczęszczanie dziecka do

oddziału przedszkolnego, od godz. …….…do godz. ….….. i korzystanie z …….. posiłków

dziennie

1. **Oświadczenia:**
2. ***Oświadczam, że podane w deklaracji dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.***

***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia****.*

1. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora w przypadku zaistniałych zmian zawartych w deklaracji.
2. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (2016/679) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016)

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

*(miejscowość, data) Podpis osoby składającej deklarację*

*(rodzica, prawnego opiekuna)*

1. Przyjęcie deklaracji przez dyrektora Szkoły

………………………………………………… .…………………………………….

*(miejscowość, data) Podpis dyrektora szkoły*