**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

1. POTWIERDZENIE WOLI KONTYNUOWANIA WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

Potwierdzam wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2024/25 w przedszkolu/ oddziale przedszkolnym szkoły podstawowej \**(niepotrzebne skreślić)*

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

 **Nazwa przedszkola/szkoły podstawowej\***

przez moje dziecko:

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

**Imię i nazwisko dziecka** **Data i miejsce urodzenia dziecka**

Jednocześnie deklaruję, że dziecko będzie korzystać z opieki w przedszkolu w godzinach od…………..do…………..

**AKTUALIZACJA DANYCH KONTAKTOWYCH\*\***

*Należy wypełnić wyłącznie wówczas, gdy dane osobowe dziecka lub jego opiekunów prawnych podane podczas zapisu dziecka do przedszkola uległy zmianie.*

**II.**

**ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA DZIECKA**

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

 Kod pocztowy Miejscowość

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

 ulica/osiedle nr domu nr mieszkania

**DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

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

 Imię i nazwisko matki dziecka/opiekuna prawnego

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

 Numer telefonu, adres e-mail matki dziecka/opiekuna prawnego (jeśli posiada)

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

 Adres miejsca zamieszkania matki dziecka/opiekuna prawnego

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

 Imię i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego

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

 Numer telefonu, adres e-mail ojca dziecka/opiekuna prawnego (jeśli posiada)

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

 Adres miejsca zamieszkania ojca dziecka/opiekuna prawnego

 **III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym

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

Podpis rodziców/opiekunów prawnych dziecka

 ..……………………………………………………………………

Data przyjęcia deklaracji (wypełnia placówka)

