Jastkowice, dnia……. ……. 2024 r.

**Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej   
im. Armii Krajowej w Jastkowicach**

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w oddziale przedszkolnym przy Publicznej Szkole Podstawowej im. Armii Krajowej w Jastkowicach   
w roku szkolnym 2024/2025**

1. **Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię/imiona i nazwisko dziecka** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **PESEL dziecka - (w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)** |  |
| **Adres zameldowania** |  |
| **Adres miejsca zamieszkania** |  |

1. **Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki/opiekunki** |  |
| **Adres miejsca zamieszkania** |  |
| **Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych** |  |
| **Miejsce pracy** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ojca/opiekuna** |  |
| **Adres miejsca zamieszkania** |  |
| **Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych** |  |
| **Miejsce pracy** |  |

1. **Informacje dodatkowe:**

Czy dziecko będzie korzystało z obiadów: TAK  NIE

1. **Dodatkowe informacje o dziecku dołączone do deklaracji (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.)**

NIE

TAK  jeżeli TAK to jakie: ………………………………………………...………  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Oświadczenie**

Oświadczam, że:

a) wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,

b) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w deklaracji,

c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji dla celów związanych z rekrutacją do oddziału przedszkolnego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami),

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

(*czytelny podpis matki/opiekuna prawnego*) (*czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)*