

Wypełnia szkoła	
Data złożenia	
Godzina złożenia	
Nr ewidencyjny	

Deklaracja
o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego
w oddziale przedszkolnym przy Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w
Stanisławowie w roku szkolnym 2024/2025

Zgodnie z art. 153 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.) **potwierdzam wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego w oddziale przedszkolnym przy Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Stanisławowie, Stanisławów64 A, 23–460 Józefów w roku szkolnym 2024/2025 przez moje dziecko:**

A. Dane osobowe dziecka

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA										
imię*										
nazwisko*										
PESEL*										
	w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:									
data urodzenia*	dzień			miesiąc			rok			
miejsce urodzenia										
DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH										
matka (opiekun prawny 1)						ojciec (opiekun prawny 2)				
imię*										
nazwisko*										
telefon kontaktowy										
adres e-mail										
ADRESY ZAMIESZKANIA										
dziecko			matka (opiekun prawny 1)				ojciec (opiekun prawny 2)			
miejscowość*										
ulica*										
nr domu*	nr mieszk.*									
kod pocztowy*										
poczt*										

ADRESY ZAMELDOWANIA							
(wypełnić jeżeli adres zameldowania jest inny niż zamieszkania)							
dziecko				matka (opiekun prawny 1)		ojciec (opiekun prawny 2)	
miejscowość*							
ulica*							
nr domu*	nr mieszk.*						
kod pocztowy*							
pocztą*							

B. Oświadczenia dotyczące treści wniosku

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(czytelne podpisy rodziców / opiekuna prawnego)

C. Oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszych i dziecka na potrzeby jego uczęszczania do oddziału przedszkolnego, zgodnie z treścią art.13 ust.1 i ust.2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych.

.....

(czytelne podpisy rodziców / opiekuna prawnego)

.....

(miejscowość, data)