

Tutaj wypełnia  
dyrektor przedszkola /  
osoba upoważniona:

Data

Pieczęć  
przedszkola

Formularz złożono dnia

**DEKLARACJA KONTYNUOWANIA WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**  
Deklaruję chęć kontynuowania wychowania przedszkolnego przez moje dziecko.

**Dane identyfikacyjne dziecka:**

Numer PESEL										Imię	Drugie imię	Nazwisko	
Data urodzenia (rok-miesiąc-dzień)										Miejsce urodzenia			

**Adres zamieszkania dziecka:**

Kod pocztowy		Miejscowość	
ul / pl. / wyb. / al.	Nazwa		Nr budynku

**Dane identyfikacyjne matki / prawnej opiekunki:**

Imię	Drugie imię	Nazwisko

**Dane identyfikacyjne ojca / prawnego opiekuna:**

Imię	Drugie imię	Nazwisko

**Zakład pracy matki / prawnej opiekunki:**

Nazwa			
Kod pocztowy		Miejscowość	
ul / pl. / wyb. / al.	Nazwa		Nr budynku

**Zakład pracy ojca / prawnego opiekuna:**

Nazwa zakładu			
Kod pocztowy		Miejscowość	
ul / pl. / wyb. / al.	Nazwa		Nr budynku

**Adres zamieszkania matki, ojca/ prawnego opiekuna (wypełnić, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania dziecka):**

Kod pocztowy		Miejscowość	
ul / pl. / wyb. / al.	Nazwa		Nr budynku

Dodatkowe informacje o dziecku /wady rozwojowe, choroby, kalectwo, alergie, inne ważne informacje/

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.  
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu do celów edukacyjnych oraz celów związanych z realizacją przez Przedszkole zadań statutowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2012r. Nr 101, poz. 926 ze. zm.)

Dane osobowe zawarte w formularzu będą na potrzeby związane z postępowaniem rekrutacyjnym prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r o systemie oświaty/Dz..U. z 2004 Nr 256,poz.2572 z. póź. zm./

data wypełnienia zgłoszenia (dzień – miesiąc – rok) .....	podpis matki/prawnej opiekunki	Podpis ojca/prawnego opiekuna
---	--------------------------------	-------------------------------