

DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

W PRZEDSZKOLU PROWADZONYM PRZEZ MIASTO I GMINĘ KÓRNIK

Niniejszym potwierdzam wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym

2019/2020 w

/nazwa placówki/

przez dziecko, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem.

Dziecko będzie uczęszczało do przedszkola: od godziny do godziny

Dane identyfikacyjne dziecka											
Imię											
Nazwisko											
PESEL											
Data urodzenia					Miejsce urodzenia						
Adres zamieszkania dziecka											
Miejscowość i kod pocztowy											
Ulica i numer domu/mieszkania											
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:								TAK	NIE ¹		
Dane rodziców/prawnych opiekunów											
Dane matki											
Imię:						Nazwisko:					
Adres zamieszkania: Miejscowość i kod pocztowy											
Ulica i numer domu/mieszkania											
telefon kontaktowy											

¹ Właściwie zakreślić

Dane ojca	
Imię:	Nazwisko:
Adres zamieszkania : Miejscowość i kod pocztowy	
Ulica i numer domu/mieszkania	
telefon kontaktowy	

.....
podpis matki/opiekuna prawnego 1

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego 2

Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych zawartych w formularzu do celów związanych z realizacją przez jednostkę zadań statutowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

.....
podpis matki/opiekuna prawnego 1

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego 2

Miejscowość,
 data