

Data przyjęcia wniosku:

**DEKLARACJA
O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. ŚWIĘTEGO WOJCIECHA W BĄGARCIE
W ROKU SZKOLNYM 2019/2020**

I.

1. Dane dziecka:

| | |
|----------------------------|--|
| Imię i nazwisko dziecka | |
| Data i miejsce urodzenia | |
| PESEL dziecka | |
| Adres zameldowania | |
| Adres miejsca zamieszkania | |

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

| | Matka/opiekun prawny | Ojciec/opiekun prawny |
|------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| Imiona i nazwisko | | |
| Adres miejsca zamieszkania | | |
| Telefon kontaktowy | | |
| Adres poczty elektronicznej | | |
| Miejsce pracy, telefon | | |

3. Deklarowany pobyt w przedszkolu – od dn.

4. Godziny pobytu dziecka w placówce: od do

5. Z wyżywieniem bez wyżywienia (wpisać znak X w odpowiednią kratkę)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażamy zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1000 ze zm.).

Data

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

IV. DECYZJA DYREKTORA

1. Przyjęto w/w dziecko do oddziału przedszkolnego od dnia
2. Nie przyjęto w/w dziecka z powodu

Data.....

Podpis dyrektora