

Przechlewo, dn.....

Dyrektor

**Przedszkola im. Kubusia Puchatka
w Przechlewie**

DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

w roku szkolnym/.....*

Składam deklarację kontynuowania wychowania przedszkolnego przez moją/ego
córkę/syna

(imię i nazwisko dziecka)

w Przedszkolu im. Kubusia Puchatka w Przechlewie.

1. Godziny pobytu dziecka w przedszkolu : od..... do..... .
2. Ilość posiłków : śniadanie , obiad, podwieczorek (*właściwe podkreślić*)
3. Liczba godzin wynikających z poza podstawy programowej:
4. Numer PESEL
5. Data i miejsce urodzenia
6. Adres zamieszkania rodziców i dziecka

.....

7. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) dziecka:

MATKA

OJCIEC

.....

.....

8. Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców dziecka

Nr telefonu

E-mail

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Przedszkole im. Kubusia Puchatka w Przechlewie dla potrzeb niezbędnych i związanych z rekrutacją oraz z realizacją procesu opieki i wychowania mojego dziecka - zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r (Dz. U. z 2018 r. poz.1000) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.

.....
(podpis rodziców/opiekunów)

Termin złożenia deklaracji - w ciągu 7 dni poprzedzających termin rozpoczęcia postępowania rekrutacyjnego; podstawa prawna złożenia deklaracji: art. 20w ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz.U,z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z póź. zm.).