Termin składania deklaracji: 3.04.2017r. – 9.04.2017r.

Data przyjęcia deklaracji ……………………………………………………. /wypełnia sekretariat/

DEKLARACJA

O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

W PRZEDSZKOLU PUBLICZNYM NR 18   
W ZSP W STUDZIENICACH W ROKU SZKOLNYM 2017/2018

1. DANE DZIECKA:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| PESEL dziecka SERIA I NUMER PASZPORTU (wpisuje się tylko  w przypadku braku numeru PESEL) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zameldowania dziecka |  | | | | | | | | | | |
| Adres miejsca zamieszkania dziecka |  | | | | | | | | | | |

2. DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Numery telefonów kontaktowych |  |
| Miejsce pracy |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Numery telefonów kontaktowych |  |
| Miejsce pracy |  |

1. Deklarowany pobyt dziecka w placówce roku szkolnym 2017/2018:
2. Godziny pobytu dziecka w placówce: od .......................... do ......................... [[1]](#footnote-1)
3. Posiłki: śniadanie ⬜ obiad ⬜ podwieczorek ⬜ [[2]](#footnote-2)
4. Uznane za istotne informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka:

…………………...........................................................................................................................................………………....................................................................................................................

…………………..............................................................................................................................

…………………..............................................................................................................................

…………………..............................................................................................................................

…………………..............................................................................................................................

1. Deklaracja i oświadczenie
2. Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego mojej córki/mojego syna …………..………………………….………………………………………..………… w Przedszkolu Publicznym nr 18   
   w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Studzienicach w roku szkolnym 2017/2018.
3. Oświadczam, że:
   1. wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
   2. niezwłocznie powiadomię dyrektora ZSP w Studzienicach o zmianie danych zawartych   
      w deklaracji,
   3. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

Studzienice, dnia .................................. ………….............................................................

(*czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*)

1. Przyjęcie deklaracji przez Dyrektora ZSP w Studzienicach

………............................................................

(*podpis dyrektora*)

1. Przedszkole w Studzienicach czynne jest od 6:30 do 16:30;   
    w godzinach 8:00 do 13:00 realizowana jest bezpłatna podstawa programowa. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wybrany posiłek zaznaczyć znakiem „X” [↑](#footnote-ref-2)