

Data złożenia.....
wypełnia przedszkole

DEKLARACJA KONTYNUACJI UCZĘSZCZANIA DZIECKA do Przedszkola Miejskiego w Płotach

**Zgłaszam(y) chęć kontynuacji edukacji przedszkolnej w roku
szkolnym 2018/2019**

W
nazwa i adres przedszkola

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka.....

Data urodzeniamiejsce urodzenia.....

PESEL dziecka.....

Adres zamieszkania dziecka.. ..

Adres zameldowania dziecka.....

II. POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU

Deklaruję, że dziecko będzie uczęszczało do przedszkola w godzinach:

od godz..... do godz..... .

III. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

	MATKA	OJCIEC
Imię		
Nazwisko		
Adres zamieszkania		
Telefon do kontaktu		
Oświadczenie rodziców o zatrudnieniu /nazwa i adres zakładu pracy/		
Godziny pracy		

IV. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA:

1. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. **W terminie do 30.06.2018.** podpiszę z Przedszkolem Miejskim w Płotach „Umowę o świadczenie usług” w zakresie wychowania przedszkolnego.
3. Mam świadomość, że nie podpisanie Umowy w wyżej wymienionym terminie oznacza utratę miejsca w przedszkolu.

.....
czytelny podpis matki /opiekunki prawnej

.....
czytelny podpis ojca /opiekuna prawnego

V. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH:

1. Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2002. Nr 101, poz. 926 ze zmian.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu.
2. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu w treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

.....
czytelny podpis matki /opiekunki prawnej/

.....
czytelny podpis ojca /opiekuna prawnego/

Formularz należy złożyć w przedszkolu w terminie 7 dni poprzedzającym termin postępowania rekrutacyjnego (od 12 do 23 lutego 2018.)