

DEKLARACJA KONTYNUACJI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. FRANCISZKA ŚWIEBOCKIEGO W BARCICACH
W ROKU SZKOLNYM 2017/2018

1. DANE O DZIECKU I RODZINIE

Imię (imiona) i nazwisko dziecka		
Data i miejsce urodzenia dziecka		
Nr PESEL dziecka, <i>(w przypadku braku PESEL; seria i nr paszportu, innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)</i>		
	<i>inny dokument:</i>	
Adres miejsca zamieszkania dziecka	Miejscowość:	Gmina:
	Ulica. nr/.....	
	Przysiółek.....	
Adres miejsca zameldowania dziecka /jeśli inne niż zamieszkania/		
Odległość z domu do szkoły (km)		
Imiona i nazwiska rodziców dziecka	matki	ojca
Adres miejsca zameldowania rodziców dziecka (nie podawać jeśli taki sam jak zamieszkania dziecka)		
Adres poczty elektronicznej rodziców dziecka		
Nr telefonu rodziców dziecka		



2. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

Inne istotne informacje sygnalizowane przez rodziców o stanie zdrowia, diecie i rozwoju dziecka ważne dla zapewnienia odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych, które rodzic chciałby w tym miejscu podać.

TAK

NIE

.....
.....
.....
.....

Czytelny podpis rodzica (matki/opiekunki prawnej)

Czytelny podpis rodzica (ojca/opiekuna prawnego)

Data2017r.

3. WYMAGANE DO DEKLARACJI OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW DZIECKA

(jako obowiązkowe do wypełnienia i podpisu).

- 1) Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego mojego dziecka w oddziale Przedszkolnym przy Szkole Podstawowej im. Franciszka Świebockiego w Barcicach w roku szkolnym 2017/2018.
- 2) Oświadczam, że:
 - a. wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.
 - b. zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w deklaracji,
 - c. 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Data2017r.

Czytelny podpis rodzica (matki/opiekunki prawnej)

Czytelny podpis rodzica (ojca/opiekuna prawnego)