………………………..…., ………………

 (miejscowość i data)

**Deklaracja kontynuacji wychowania przedszkolnego**

**w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej w Jabłonicy Polskiej**

 Deklaruję, że od 1 września roku szkolnego ………………/………………. mój syn / moja córka …………………………………………………………………..urodzony/urodzona………………………………..….

 (imię / imiona i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

……………………… w………………………………………….. zamieszkały/a………………………...………

 ( PESEL) ( miejsce urodzenia)

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

 będzie kontynuował/a pobyt w…………………………………………………………………………………………………………………………….

 (nazwa oddziału przedszkolnego)

1. Rodzice.
	1. Matka -……………………………………….; ……………………………………………………...;

 (imię i nazwisko) (adres zamieszkania)

………………………………………..; ………………………………………………………

 (adres poczty elektronicznej) (numer/numery telefonu)

* 1. Ojciec -……………………………………….; …………………………………………………… ;

 (imię i nazwisko) (adres zamieszkania)

………………………………………..; ………………………………………………………

 (adres poczty elektronicznej) (numer/numery telefonu)

Wyrażam/ zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji dla potrzeb niezbędnych w procesie rekrutacji do przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016r., poz. 922 )

 ……………………………………………………..

 (data i podpis rodziców/prawnych opiekunów)