**Deklaracja pozostania w przedszkolu na rok szkolny 2016/2017**

*Deklaruję, że moje dziecko w roku szkolnym 2016/2017 będzie uczęszczało do*

***Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Wielączy***

**Dane dziecka**

**Dane osobowe dziecka**

PESEL Nazwisko Imię Drugie imię

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data urodzenia Seria i numer paszportu/dowodu tożsamości(wypełniane, gdy brak nr PESEL)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |  |

Dzień Miesiąc Rok

**Adres zamieszkania dziecka**

Ulica Nr domu Nr lokalu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Kod Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  |  |

Województwo Powiat Gmina

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**Dane rodziców/opiekunów prawnych**

**Dane matki/opiekuna prawnego dziecka Dane ojca/opiekuna prawnego dziecka**

Imię Nazwisko Imię Nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

Telefon komórkowy Telefon komórkowy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Adres e-mail Adres e-mail

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego**

**(jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka) (jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)**

Ulica Nr domu Nr lokalu Ulica Nr domu Nr lokalu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Kod Miejscowość Kod Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |

***OŚWIADCZAM ,że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam*** *zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).*

Data przyjęcia deklaracji Podpisy rodzica/ów

(wypełnia placówka) opiekuna/ów prawnych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |