

DEKLARACJA  
O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

w Publicznym Przedszkolu w.....

oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w.....  
prowadzonego przez Gminę Tomaszów Mazowiecki

Niniejszym wyrażam(y) wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego naszego dziecka w roku szkolnym 2019/2020.

**I DANE DZIECKA**

1. Imiona i nazwisko dziecka \_\_\_\_\_  
2. Data urodzenia \_\_\_\_\_  
3. PESEL \_\_\_\_\_

4. Adres poczty elektronicznej rodziców dziecka  
1) matki/prawnego opiekuna dziecka \_\_\_\_\_  
2) ojca \_\_\_\_\_

5. Numery telefonów rodziców dziecka  
1) matki/prawnego opiekuna dziecka \_\_\_\_\_  
2) ojca \_\_\_\_\_

6. Deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

7. Osoby upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola: (imię i nazwisko, numer i seria dowodu osobistego)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

**II Oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców dziecka i dziecka:**

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” (art. 151 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996, 1000, 1290, 1669 i 2245))

MATKA/OPIEKUNKA	OJCIEC/OPIEKUN
1. Imiona i nazwisko	1. Imiona i nazwisko
2. Adres miejsca zamieszkania	2. Adres miejsca zamieszkania
3. Adres zameldowania	3. Adres zameldowania
4. Adres zamieszkania dziecka	
5. Adres zameldowania dziecka	

III. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla celów związanych z rekrutacją.

*Podpisy rodziców, prawnych opiekunów*

*Matka* .....

*Ojciec* .....