

**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 2017/2018.

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 2017 r. poz. 59)

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