

Załącznik nr 3
do Zarządzenia Nr 15/2020
Wójta Gminy Tomaszów Mazowiecki
z dnia 31 stycznia 2020 r.

DEKLARACJA
O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
w Publicznym Przedszkolu w.....
oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej
prowadzonego przez Gminę Tomaszów Mazowiecki.

Niniejszym wyrażam(y) wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego naszego dziecka w roku szkolnym 2020/2021.

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 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.)

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