**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

1. **POTWIERDZENIE WOLI KONTYNUOWANIA WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

Potwierdzam wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2024/2025 w przedszkolu/ oddziale przedszkolnym szkoły podstawowej *\*(niepotrzebne skreślić)*

........................................................................................................................................

**Nazwa przedszkola/szkoły podstawowej\***

przez moje dziecko:

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

**Imię i nazwisko dziecka Data i miejsce urodzenia dziecka**

Jednocześnie deklaruję, że dziecko będzie korzystać z opieki w przedszkolu w godzinach od……….do………..

**AKTUALIZACJA DANYCH KONTAKTOWYCH \*\***

*Należy wypełnić wyłącznie wówczas, gdy dane osobowe dziecka lub jego opiekunów prawnych podane podczas zapisu dziecka do przedszkola uległy zmianie***.**

**ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA DZIECKA**

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

Kod pocztowy Miejscowość

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

ulica/osiedle nr domu nr mieszkania

**DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

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

Imię i nazwisko matki dziecka/opiekuna prawnego

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

Numer telefonu i e-mail matki dziecka/opiekuna prawnego, o ile je posiada

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

Adres miejsca zamieszkania matki dziecka/opiekuna prawnego

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

Imię i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu i e-mail ojca dziecka/opiekuna prawnego, o ile je posiada

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

Adres miejsca zamieszkania ojca dziecka/opiekuna prawnego

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

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym

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

Podpis rodziców/opiekunów prawnych dziecka

**.**………………………………………

data przyjęcia deklaracji (wypełnia placówka)