…………………………………………….

 *imię i nazwisko rodzica/ów dziecka (data wpływu deklaracji do przedszkola)*

|  |
| --- |
| 1. **DANE OSOBOWE DZIECKA**
 |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość  |  |
| Imiona |  |  |
| Nazwisko |  | Data urodzenia |  |
| Adres miejsca zamieszkania dziecka |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Nr domu/Nr mieszkania  |  |
| Dodatkowe, istotne według rodzica dziecka, dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka:  |
| 1. **II**. **CZAS POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU**
 |
| Pobyt w przedszkolu | Do 5 godz. □ | Powyżej 5 godz. □ |
| Pobyt w godzinach | Od: | Do: |
| Posiłki:*(wybrany posiłek zaznaczyć znakiem „X”)* | śniadanie □ | obiad □ | podwieczorek □ |

*adres do korespondencji*

**DEKLARACJA**

**o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

**w roku szkolnym 2020/2021**

Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/syna\*........................................................

w roku szkolnym 2019/2020 w **Przedszkolu Samorządowym w Gromcu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ojca** |  |
| Adres miejsca zamieszkania  |  |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Nr domu/Nr mieszkania |  |
| Telefon do kontaktu |  | Adres poczty elektronicznej |  |
| Miejsce pracy |  |

|  |
| --- |
| 1. **DANE RODZICÓW (prawnych opiekunów lub osób sprawujących pieczę zastępczą nad dzieckiem)**
 |
| **Imię i nazwisko matki**  |  |
| Adres miejsca zamieszkania  |  |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Nr domu/Nr mieszkania |  |
| Telefon do kontaktu |  | Adres poczty elektronicznej  |  |
| Miejsce pracy |  |

|  |
| --- |
| 1. **NUMER RACHUNKU BANKOWEGO (prawnych opiekunów lub osób sprawujących pieczę zastępczą nad dzieckiem)**
 |
|  |

**Oświadczenia wnioskodawcy**

*1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.*

*2. Przyjmuję do wiadomości, że dane te będą przetwarzane zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO).*

……………………………………………

 ………………………… ……………………………………………

 data czytelny podpis rodzica/ów /prawnych opiekunów

*\* niepotrzebne skreślić*