**Deklaracja pozostania w przedszkolu na rok szkolny 2019/2020**

**Deklaruję, że moje dziecko w roku szkolnym 2019/2020 będzie uczęszczało do oddziału przedszkolnego w SP im. Juliana Tuwima w Wielączy Kolonii.**

**Dane dziecka**

**Dane osobowe dziecka**

PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Imię Drugie imię Nazwisko

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Data urodzenia Seria i numer paszportu/dokumentu tożsamości(wypełnianie gdy brak nr PESEL)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |  |

DZ M R

**Adres zamieszkania dziecka**

Ulica Nr domu Nr lokalu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Kod Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  |  |

Województwo Powiat Gmina

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**Dane rodziców\***

Dane rodzica(matki) Dane rodzica(ojca)

Imię Nazwisko Imię Nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

Telefon komórkowy Telefon komórkowy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Adres e-mail Adres e-mail

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Adres zamieszkania rodzica(matki) Adres zamieszkania rodzica(ojca)

(jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka) (jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica Nr domu Nr lokalu Ulica Nr domu Nr lokalu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Kod Miejscowość Kod Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |

\*Rodzic-należy przez to rozumieć prawnego opiekuna dziecka oraz osobę(podmiot) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości   
i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola.

Data przyjęcia wniosku

(wypełnia placówka) Czytelne podpisy rodzica/ów

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |