

.....
(pieczęćka szkoły)

**DEKLARACJA
O KONTYNUACJI EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ
W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM PRZY PUBLICZNEJ SZKOLE
PODSTAWOWEJ STANISZCZE MAŁE-SPÓROK
w roku szkolnym 2016/2017**

Deklaruję, że moje dziecko,
(imię i nazwisko dziecka)

zamieszkałe,
(adres zamieszkania)

data urodzenia, nr PESEL nadal będzie uczęszczało
do oddziału przedszkolnego w Staniszczech Małych w roku szkolnym 2016/2017.

Deklaruję korzystanie z usług oddziału przedszkolnego w następujących godzinach:
(właściwie zaznaczyć)

- w godzinach – 7:30 – 12:30 (5 godz.)
- w godzinach – 7:30 – 13:30 (6 godz.)
- w godzinach – 7:30 – 14:30 (7 godz.)
- w godzinach – 7:30 – 15:30 (8 godz.)

Dziecko będzie korzystać z posiłków:

- dwóch – (śniadanie, obiad)
- trzech – (śniadanie, obiad, podwieczorek)

Dane osobowe rodziców lub opiekunów prawnych:

	Matka (opiekun prawny)	Ojciec (opiekun prawny)
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Telefony kontaktowe /adres poczty elektronicznej		

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn.zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu udziału dziecka w rekrutacji i przyjęciu do oddziału przedszkolnego.

Administratorem danych jest dyrektor szkoły, której pełna nazwa i adres wskazany jest na pierwszej stronie niniejszej deklaracji. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Staniszczce Małe, dnia

Zgodnie z art. 20w ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U z 2015 r. poz. 2156 ze zmianami), rodzice dzieci przyjętych do danego publicznego przedszkola corocznie składają na kolejny rok szkolny deklarację o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w tym przedszkolu, w terminie 7 dni poprzedzających termin rozpoczęcia postępowania rekrutacyjnego.