Sól, dnia …………….. r.

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ**

Deklaruję kontynuację wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2024/2025 w Przedszkolu w grupie ………………………………………….....................................................................................................................

 *(4, 5, 6 latków – wybrać)*

przez moje / nasze dziecko:

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

*Imię i nazwisko dziecka*

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

*PESEL dziecka*

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

*Data i miejsce urodzenia dziecka*

**AKTUALIZACJA DANYCH:**

Adres zamieszkania dziecka:

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

*Miejscowość, ulica nr domu/nr mieszkania, kod pocztowy, poczta*

Dane rodziców/prawnych opiekunów:

1)

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

 *Imię i nazwisko matki dziecka/opiekuna prawnego nr tel./e-mail*

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

*Miejscowość, ulica, nr domu/nr mieszkania, kod pocztowy, poczta*

2)

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

 *Imię i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego nr tel./e-mail*

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

*Miejscowość, ulica, nr domu/nr mieszkania, kod pocztowy, poczta*

OŚWIADCZENIE:

1)Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

2)Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019r. poz. 1781) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym potwierdzeniu woli kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2024/2025. Administratorem danych jest dyrektor szkoły, do którego uczęszcza dziecko. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawienia lub usunięcia.

……………………………………….

*podpis rodzica/opiekuna prawnego*