

DEKLARACJA
O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
W PRZEDSZKOLU SAMORZĄDOWYM W DOBREJ
w roku szkolnym 2024/2025

DANE O DZIECKU I RODZINIE

Imię i nazwisko dziecka		
Data urodzenia		
PESEL dziecka		
Adres miejsca zamieszkania dziecka		
Adres zameldowania (w przypadku jeśli jest inny niż zamieszkania)		
Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów dziecka	Matki/Opiekunki	Ojca/Opiekuna
Adres miejsca zamieszkania rodziców/opiekunów dziecka		
Miejsce pracy		
Numery telefonów rodziców/opiekunów dziecka		
Adres e-mail		

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

Inne istotne informacje sygnalizowane przez rodzica/opiekuna o stanie zdrowia, diecie i rozwoju dziecka, orzeczenia lub opinie poradni psychologiczno-pedagogicznej ważne dla zapewnienia odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych, które rodzic chciałby t tym miejscu podać.

TAK

NIE

.....

DEKLAROWANY CZAS POBYTU I POSIŁKI

Deklaruję, że od 1 września 2024 roku moje dziecko będzie kontynuowało pobyt w Przedszkolu Samorządowym w Dobrej w:

Godziny pobytu	Od do
Deklarowane posiłki	śniadanie <input type="checkbox"/>
	obiad <input type="checkbox"/>
	podwieczorek <input type="checkbox"/>

WYMAGANE DO DEKLARACJI OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW

oświadczam, że wszystkie dane przedstawione w deklaracji są prawdziwe.
Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji dla celów związanych z procesem rekrutacji do przedszkola , zgodnie z ustawa z dnia 10 maj 2018r. o ochronie danych osobowych

Dobra dn.

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna)

Przyjęcie deklaracji przez kierownika przedszkola

(podpis kierownika)

KOMISJA REKRUTACYJNA / KIEROWNIK

na posiedzeniu w dniu

1. Zakwalifikowała kandydata do Przedszkola na godz. od dnia

2. Nie zakwalifikowała kandydata z powodu

.....

Podpis przewodniczącego komisji/ kierownika

Podpis członków komisji

.....

.....

.....

.....