

Deklaracja
o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego
w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej w Lusławicach
w roku szkolnym 2016/2017

1. Dane dziecka:

| | |
|--------------------------|--|
| Imię i nazwisko dziecka | |
| Data i miejsce urodzenia | |
| PESEL | |
| Adres zamieszkania | |

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

| | |
|---|--|
| Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego | |
| Adres zamieszkania | |
| Adres e-mail | |
| Telefon kontaktowy | |

| | |
|--|--|
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego | |
| Adres zamieszkania | |
| Adres e-mail | |
| Telefon kontaktowy | |

3. Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego syna/córki

..... w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej
w Lusławicach w roku szkolnym 2016/2017.

Czas pobytu dziecka w przedszkolu w godz. od do tj.godz.

Informacja dla Rodziców: oddział przedszkolny realizuje w godz. od 8.30 do 13.30 bezpłatne godziny w ramach podstawy programowej. Pozostałe godziny są płatne – 1zł za godzinę.

4. Dodatkowe ważne informacje o dziecku: choroby, alergie, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.

.....
.....
.....
.....

5. Oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Szkołę Podstawową w Lusławicach zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2014 r., poz. 1182 ze zm.) w związku z czynnościami wynikającymi z procedur naboru do oddziału przedszkolnego oraz w okresie pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym - zgodnie z celami statutowymi.

Cel przetwarzania danych osobowych jest mi znany, o prawie wglądu do danych osobowych oraz o możliwości ich poprawienia zostałam/łem/ poinformowana/y/.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

6. Przyjęcie deklaracji przez dyrektora szkoły

.....

(podpis dyrektora szkoły)