Załącznik do Zarządzenie Nr 2 /2024
Dyrektora Zespołu Placówek Oświatowych w Dysie
z dnia 19 lutego 2024 r.

……..
Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych

DEKLARACJA
O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

Potwierdzam wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego w r. szk. ……../……..
w **Przedszkolu w Dysie,** przez moje dziecko:

……
Imię i nazwisko dziecka

Numer PESEL dziecka

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w godzinach od ……..do ……..

……..……
……..……..
opiekuna prawnego

Czytelny *podpis matki /*
Czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego

W celu aktualizacji i uzupełnienia danych dziecka i rodziców proszę o wypełnienie karty danych

Dane	**Dziecka**	**Matki/ opiekuna prawnego**	**Ojca / opiekuna prawnego**
Miejsce zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)			
Numer telefonu *(dot. rodziców)*			
Adres poczty elektronicznej			

Oświadczam, iż zapoznałem się z zasadami przetwarzania danych osobowych w Zespole Placówek Oświatowych w Dysie.

My niżej podpisani świadomi odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczamy że powyższe dane są zgodne z prawdą.

....

Czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego *Czytelny podpis ojca /opiekuna prawnego*