**Załącznik nr 1**

**DEKLARACJA**

**O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO W PRZEDSZKOLU**

**W ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM W WOJKOWICACH KOŚCIELNYCH W ROKU SZKOLNYM 2018/2019**

1. **Dane dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko dziecka** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **PESEL dziecka** *W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości* |  |
| **Adres zameldowania** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |

1. **Dane rodziców/ prawnych opiekunów dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych** |  |
| **Miejsce pracy** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych** |  |
| **Miejsce pracy** |  |

1. **Deklarowany pobyt dziecka w placówce:**
2. Godziny pobytu dziecka w placówce od………………. do…………….
3. Posiłki: śniadanie obiad podwieczorek

**4. Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno – pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.)**

 **Tak Nie**

**5. Deklaracja i oświadczenie**

1. Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego dziecka

………………………………………………………………………………………….

 Imię i nazwisko dziecka

w Przedszkolu w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Wojkowicach Kościelnych w roku szkolnym 2018/2019.

1. Oświadczam, że:
* Wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
* Niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w deklaracji,
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późniejszymi zmianami).

Wojkowice Kościelne, ………………… ………………………………………..

 *(Miejscowość, data) (Czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)*

1. **Przyjęcie deklaracji przez dyrektora przedszkola**

………………………………………………………………

(podpis dyrektora przedszkola)