

**DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI
W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. KSIĘDZA
STEFANA KARDYNAŁA WYSZYŃSKIEGO W WOLI MAKOWSKIEJ**

I. Deklaruję kontynuację edukacji w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. Księdza Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Woli Makowskiej

(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie drukowanymi literami)

1	Imię/imiona i nazwisko dziecka			
2	Data urodzenia dziecka			
3	Pesel dziecka w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość			
4	Imię/imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych) dziecka	Matki		
		Ojca		
5	Adres miejsca zamieszkania rodziców (opiekunów prawnych) i dziecka	Kod pocztowy		
		Miejscowość		
		Ulica		
		Numer domu/numer mieszkania		
6	Adres miejsca stałego zameldowania dziecka			
7	Szkoła rejonowa dziecka (wypełniają rodzice dzieci 6 i 5 letnich)			
8	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców dziecka (o ile je posiadają)	Matki	Telefon	
			Adres e-mail	
		Ojca	Telefon	
			Adres e-mail	

II. Inne istotne informacje o dziecku:

.....

.....

.....

III. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- 1.Przestrzegania postanowień statutu szkoły.
- 2.Podawania do wiadomości szkoły jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.
- 3.Odbierania dziecka z oddziału przedszkolnego osobiście lub przez osobę upoważnioną na piśmie.
- 4.Przyprowadzania do oddziału przedszkolnego **tylko zdrowego** dziecka.
- 5.Uczestniczenia w zebraniach rodziców.

Oświadczam, iż wszystkie zawarte we wniosku oświadczenia są zgodne z prawdą, jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka - podstawa prawna ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002, Nr 101 poz. 926 ze zm.).

Wola Makowska , dnia

Czytelny podpis rodzica.....

Podpisy czytelne opiekunów prawnych dziecka

.....

Wola Makowska, dn.

.....
podpis osoby przyjmującej kartę

.....
podpis dyrektora