



**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO  
W PRZEDSZKOLU W ROKU SZKOLNYM ...../..... W KONINIE**

Dziecko będzie korzystało z następujących posiłków (Ś)- śniadanie, (O)-obiad (P) podwieczerek  
(właściwe zakreślić)

Potwierdzam wolę kontynuacji uczęszczania mojego dziecka do przedszkola:

Nazwa przedszkola	Nazwa oddziału

Dziecko będzie uczęszczało do przedszkola: od godz. .... do godz. ....

**I. Dane dziecka:**

PESEL	
Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	

**II. Dane rodziców/opiekunów prawnych :**

	Opiekun 1	Opiekun 2
Imię		
Nazwisko		
Telefon kontaktowy		
Adres: województwo		
Adres: powiat		
Adres: gmina		
Adres: miejscowość		
Adres: ulica		
Adres: numer domu		
Adres: numer lokalu		
Adres: kod pocztowy		
Adres: poczta		
Adres: poczty elektronicznej		

**III. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych:**

Formularz złożono w dniu....., a dane w nim zawarte zweryfikowano.



Wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w formularzu do celów związanych z realizacją przez Przedszkole zadań statutowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

.....

i/lub

.....

podpis matki /opiekuna prawnego

podpis ojca/opiekuna prawnego

.....,dnia.....

**Formularz złożono w dniu....., a dane w nim zawarte zweryfikowano.**