Pan

Zdzisław Białobrzewski

Dyrektor Szkoły Podstawowej

im. Bohaterów Westerplatte

w Godkowie

**DEKLARACJA**

**rodziców/prawnych opiekunów**

**o kontynuacji wychowania przedszkolnego**

Deklaruję, że dziecko ………………………………………………, ur. ………………………

 imię i nazwisko

w ……………………………., zam. …………………………………………………….……..

……………………………………………. PESEL ……………………...……… nadal będzie

uczęszczało do Oddziału Przedszkolnego przy szkole Podstawowej im. Bohaterów
Westerplatte w Godkowie w roku szkolnym 2017/2018.

*Proszę podkreślić wybraną opcję*:

1. Dziecko będzie przebywało w Oddziale Przedszkolnym 5 godzin.
2. Dziecko będzie korzystało z dożywiania.

Dane rodziców/opiekunów prawnych:

Imiona i nazwiska ..………………………………………………………………………….….

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………….….

Numer telefonu matki ………………………..……ojca ………………………………….……

Adresy poczty elektronicznej ……………………………………………………………….…..

Godkowo, dn. ………………………….. …………………………………………..

 podpis rodzica /opiekuna prawnego

*Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.*

*Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora placówki w przypadku zaistnienia zmian zawartych w deklaracji.*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2017/2018 (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; t.j.: Dz. U. 2016 r. poz. 922).*

*Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia.*

Godkowo, dn. ………………………….. …………………………………………..

 podpis rodzica /opiekuna prawnego