Z**ał. nr 3**

**DEKLARACJA**

**o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

**w Przedszkolu Publicznym Zaczarowany Gród w Niemczy**

**(dla dzieci, które już uczęszczają do przedszkola)**

**Deklaruję**, kontynuowanie wychowania przedszkolnego

…...................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko dziecka)*

zamieszkałej/ego w

…...................................................................................................................................................

*(adres zamieszkania)*

data i miejsce urodzenia................................................................................................................

nr PESEL.........................................................................w roku szkolnym 2024/2025

**Deklaruję korzystanie z usług przedszkola:**

codziennie w godzinach od ….................. do …............................(podać jakich)

**Dziecko będzie korzystać z posiłków: (skreślić niepotrzebne)**

Śniadanie Tak Nie

Zupa Tak Nie

Drugie danie Tak Nie

**Dane osobowe rodziców lub opiekunów prawnych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **matka(opiekun prawny)** | **ojciec (opiekun prawny)** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Numery telefonów kontaktowych |  |  |

**Dodatkowe dołączone** do deklaracji informacje o dziecku (np. stan zdrowia, orzeczenie

lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, zalecenia lekarskie, itp.)

Tak Nie

**Oświadczenie rodzica /prawnego opiekuna/**

1. Wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe.

2. Niezwłocznie powiadomię dyrektor przedszkola o zmianie danych zawartych w deklaracji.

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów

związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z art.6 ust.1 pkt c Rozporządzenia Parlamentu

Europejskiego i rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. ( RODO)

Niemcza, dnia................................................. …..........................................................

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)