



Data wpływu:

Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Gołczy

32-075 Gołcza 107

123886071, 123886020;

www.spgolcza.plrekrutacja.spgolcza@gmail.com

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO DZIECKA
w Oddziale Przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Gołczy
w roku szkolnym 2021/2022**

od dnia

Deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu (zaznaczyć X):

7-16	8-13*	8-15

*godziny bezpłatne

Czy jesteś za przedłużeniem pracy przedszkola do godziny 17:00?

Tak

Nie

1. Dane o dziecku:

Nazwisko															
Imię			Drugie imię												
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														
Data urodzenia	<table border="1"><tr><td>r</td><td>r</td><td>r</td><td>r</td><td>-</td><td>m</td><td>m</td><td>-</td><td>d</td><td>d</td></tr></table>	r	r	r	r	-	m	m	-	d	d	Miejsce urodzenia			
r	r	r	r	-	m	m	-	d	d						
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA															
Miejscowość			Nr domu		Nr mieszkania										
Kod pocztowy	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				-				Poczta						
		-													
Gmina			Powiat												
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA: (wpisać jeśli inny niż zamieszkania)															

1. Dane rodziców/ prawnych opiekunów dziecka:

	Matka / prawny opiekun	Ojciec / prawny opiekun
Imię nazwisko		
Adres miejsca zamieszkania		
Adres miejsca zameldowania <i>(w przypadku gdy jest inny niż adres miejsca zamieszkania)</i>		
Numer telefonu kontaktowego		
Adres poczty elektronicznej		
Miejsce pracy		



2. Informacje dodatkowe o dziecku uznane przez rodzica za istotne (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie itp.)

3. Oświadczenie Wnioskodawcy :

- oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne z aktualnym stanem faktycznymi i prawnym oraz że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. , poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO),
- zostałem pouczone o prawie wglądu do moich/naszych danych oraz zmiany tych danych.

1., dnia.....
(miejscowość)

.....
(czytelny podpis matki /prawnego opiekuna)

2., dnia
(miejscowość)

.....
(czytelny podpis ojca /prawnego opiekuna)