Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej Nr 2 w Strykowie w roku szkolnym 2024/2025

| Dane dziecka | |
| --- | --- |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (tylko w przypadku braku numeru PESEL) |  |

| Adres zamieszkania dziecka | |
| --- | --- |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| Ulica |  |
| Numer domu/mieszkania |  |

| Dane osobowe, adres zamieszkania oraz dane kontaktowe matki/opiekuna prawnego\* *(\* niewłaściwe skreślić)* | |
| --- | --- |
| Imię/Imiona |  |
| Nazwisko |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| Ulica |  |
| Numer domu/mieszkania |  |
| Numer Telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

| Dane osobowe, adres zamieszkania oraz dane kontaktowe ojca/opiekuna prawnego\* *(\* niewłaściwe skreślić)* | |
| --- | --- |
| Imię/Imiona |  |
| Nazwisko |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| Ulica |  |
| Numer domu/mieszkania |  |
| Numer Telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

Deklaracja i oświadczenia

Deklaruję kontunuowanie wychowania przedszkolnego córki/syna

|  |
| --- |
|  |

w oddziale przedszkolnym zorganizowanym w Szkole Podstawowej Nr 2 w Strykowie w roku szkolnym 2024/2025.

Oświadczenia wnioskodawcy

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji na potrzeby związane z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2016 r., poz. 922).
* Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w deklaracji, w przypadku ich wystąpienia.
* Oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym i znam konsekwencje wynikające z art. 233 § 1 K.K.

Data i podpis matki/opiekuna prawnego\* *(\* niewłaściwe skreślić)*

|  |
| --- |
|  |

Data i podpis ojca/opiekuna prawnego\* *(\* niewłaściwe skreślić)*

|  |
| --- |
|  |

Przyjęcie deklaracji przez dyrektora szkoły

|  |
| --- |
|  |