Załącznik nr 1 do „Zasad rekrutacji dzieci do

Przedszkola Miejskiego nr … w Lubaniu”

**PRZED WYPEŁNIENIEM PRZECZYTAĆ CAŁOŚĆ**

Uwagi: Deklarację wypełniają rodzice lub opiekunowi dziecka.

|  |
| --- |
| *Pieczęć przedszkola Data przyjęcia deklaracji*  *…....................…........................................* |

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

Deklaruję chęć kontynuowania wychowania przedszkolnego przez moje dziecko

….............................................…………………………………….........ur. dn. …………......20..…r. w............................. nr PESEL............................... /seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość/ w **Przedszkolu Miejskim Nr …** w Lubaniu w czasie od godz.:   
….....do godz.: ….... i korzystania z …... posiłku/ów dziennie w roku szkolnym 2015/2016 począwszy od dnia. …....................... r.

**Dane o sytuacji rodzinnej dziecka**

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

Adres zameldowania dziecka …………………………………………………………………............

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) ………………………………...….........…………………

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

Adres zamieszkania rodziców(opiekunów )..........................................................................................

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

adres e-mail............................................................................................................................................

**Matka** dziecka (opiekunka) pracuje w ………………………………………………………..............

na stanowisku …................................................................ w godz.: …………… tel.: ………………

**Ojciec** dziecka (opiekun) pracuje w …………………………………………………………..............

na stanowisku …................................................................ w godz.: …………….tel.: ………………

**Dodatkowe informacje o dziecku,** np.: stała choroba, wady rozwojowe, kalectwo, alergie itp. …............................................................................................................................................................

W związku z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz.U z2012r nr 101 poz 926 z późn. zm.)) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych w deklaracji w celach statystycznych oraz sprawach związanych z opieką przedszkolną. Pouczona(ny) zostałam(em) o prawie wglądu do tych danych oraz ich zmiany. Świadoma(my) odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam , że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Lubań, dn. …………………..........   
 ………………………….......................……..……

(podpis matki –opiekunki, ojca-opiekuna)

## 