

**UWAGA: DEKLARACJA BĘDZIE WAŻNA TYLKO W PRZYPADKU WYPEŁNIENIA WSZYSTKICH RUBRYK**

Nowogard, dn.....20..... r.

.....  
Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

.....  
Adres do korespondencji

**DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ  
W PUBLICZNYM PRZEDSZKOLU Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI ZIELONE PRZEDSZKOLE W NOWOGARDZIE**

Niniejszym deklaruje, że nasze dziecko ..... data urodzenia .....  
(imię i nazwisko dziecka)

PESEL ..... grupa .....

w roku przedszkolnym ...../..... **będzie kontynuowało/nie będzie kontynuowało wychowanie(-a) przedszkolne(-go) w Zielonym Przedszkolu** (niepotrzebne skreślić).

DANE DOTRÓDZICÓW/OPIEKUNÓW	MATKA	OJCIEC	DODATKOWY KONTAKT* (TELEFON)
Imię			
Nazwisko			
Adres miejsca zamieszkania rodziców/opiekunów i dziecka			
Adres e-mail			
Telefon kontaktowy			
Inne informacje:			

**\*DODATKOWY KONTAKT BĘDZIE WYKORZYSTYWANY TYLKO W NAGŁYCH SYTUACJACH W PRZYPADKU BRAKU KONTAKTU Z RODZICAMI (NP. NUMER DO BABCI)**

**Dodatkowe informacje:**

Deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu od 1 września ..... r. <b>(przedszkole czynne od 6.30 do 16.30)</b>	
---	--

Oświadczam, że:

- wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
- niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w deklaracji,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....  
.....  
(podpisy rodziców/opiekunów)