**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

**W PRZEDSZKOLU MIEJSKIM NR 3 W CHOJNOWIE**

**W ROKU SZKOLNYM 2019/2020**

**grupy 5 - godzinne**

Prosimy o wypełnienie tabeli drukowanymi literami

1. Dane dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |

1. Dane rodziców/opiekunów dziecka

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki/opiekunki |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Numery telefonów kontaktowych, adres e - mail |  |
| Miejsce pracy |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Numery telefonów kontaktowych, adres e - mail |  |
| Miejsce pracy |  |

1. Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno – pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.)

 tak nie

1. Deklaracja i oświadczenie
* Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/syna
* ……………………………………………………………. w Przedszkolu Miejskim nr 3 w Chojnowie w roku szkolnym 2019/2020.
* Oświadczam, że:
1. Wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
2. Niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w deklaracji,
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002r. nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami),

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Chojnów, dnia ………..…………… …………………………………………………….…………..

 (czytelny podpis rodzica/opiekuna)