

**Szkoła Podstawowa
im. M. Konopnickiej w Potęgowie**

*ul. Szeroka 16, 76-230 Potęgowo
tel./fax. 59 811 53 21
e-mail: sekretariat@zspotegowo.pl
www.zspotegowo.pl*

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego
w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej
w roku szkolnym 2018/2019**

1. Dane dziecka:

Imię i nazwisko dziecka	
Drugie imię dziecka	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
PESEL dziecka	
Adres miejsca zamieszkania	
Przedszkole dziecka	Oddział przedszkolny przy Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Potęgowie

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

Imię i nazwisko matki/opiekunki	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej	
Numery telefonów kontaktowych	
Imię i nazwisko ojca/opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej	
Numery telefonów kontaktowych	

3. Deklarowany pobyt dziecka w placówce

Godziny pobytu dziecka w placówce: od do

**4. Dodatkowe informacje o dziecku (stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni
psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia
lekarskie)**

.....
.....
.....
.....

5. Deklaracje i oświadczenia:

- 1) Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego mojego dziecka w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Potęgowie w roku szkolnym 2018/2019.
- 2) Oświadczam, że:
 - a) wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,

- b) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku,
- c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).

Potęgowo, dnia

.....
(podpis matki lub opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca lub opiekuna prawnego)

6. Przyjęcie deklaracji przez dyrektora szkoły

Data:

.....
(podpis dyrektora szkoły)