

**DEKLARACJA  
O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

w Publicznym Przedszkolu w.....

oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w.....  
prowadzonego przez Gminę Tomaszów Mazowiecki

Niniejszym wyrażam(y) wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego naszego dziecka w roku szkolnym 2019/2020.

**I DANE DZIECKA**

1. Imiona i nazwisko dziecka \_\_\_\_\_  
2. Data urodzenia \_\_\_\_\_  
3. PESEL \_\_\_\_\_

4. Adres poczty elektronicznej rodziców dziecka  
1) matki/prawnego opiekuna dziecka \_\_\_\_\_  
2) ojca \_\_\_\_\_

5. Numery telefonów rodziców dziecka  
1) matki/prawnego opiekuna dziecka \_\_\_\_\_  
2) ojca \_\_\_\_\_

6. Deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

7. Osoby upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola: ( imię i nazwisko, numer i seria dowodu osobistego)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

**II Oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców dziecka i dziecka:**

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” (art. 151 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996, 1000, 1290, 1669 i 2245)

<b>MATKA/OPIEKUNKA</b>	<b>OJCIEC/OPIEKUN</b>
1.Imiona i nazwisko	1.Imiona i nazwisko
2. Adres miejsca zamieszkania	2. Adres miejsca zamieszkania
3.Adres zameldowania	3.Adres zameldowania
4. Adres zamieszkania dziecka	
5. Adres zameldowania dziecka	

**III. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla celów związanych z rekrutacją.**

**Podpisy rodziców, prawnych opiekunów**

**Matka** .....

**Ojciec** .....