

Data wpływu.....

**Deklaracja  
o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego  
w Oddziale Przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej  
w Piasecznie  
w roku szkolnym 2017/2018**

**1. Dane dziecka:**

Imię/imiona i nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL dziecka	
Adres zameldowania	
Adres miejsca zamieszkania	

**2. Dane rodziców/ prawnych opiekunów dziecka:**

Imię/imiona i nazwisko matki/ prawnej opiekunki	
Adres miejsca zamieszkania	
Telefon kontaktowy	

Imię/imiona i nazwisko ojca/ prawego opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania	
Telefon kontaktowy	

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

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

#### 4. Deklaracja i oświadczenie

1. Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/syna

.....

a) w Oddziale Przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej  
w Piasecznie w roku szkolnym 20..../20..... - grupa 6 latków\*

b) w Oddziale Przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej  
w Piasecznie w roku szkolnym 20..../20..... - grupa 3,4 i 5 latków\*

2. Oświadczam, że

a) wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,

b) niezwłocznie powiadomię Dyrektora Szkoły o zmianie danych zawartych  
w deklaracji,

c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku  
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 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami),

.....  
data

.....  
podpis matki/prawnej  
opiekunki dziecka

.....  
podpis ojca/ prawnego  
opiekuna dziecka

**Wyrażam zgodę na wykorzystywanie zdjęć, rysunków i prac dziecka do promocji przedszkola,  
zezwalam na publikację prac dziecka i zdjęć z uroczystości oraz imprez przedszkolnych w  
ramach promocji przedszkola.**

.....  
data

.....  
podpis matki/prawnej  
opiekunki dziecka

.....  
podpis ojca/ prawnego  
opiekuna dziecka

\* niepotrzebne skreślić