

**Deklaracja
o uczęszczaniu dzieci do Samorządowego Przedszkola
w Skaryszewie w miesiącu lipcu 2017r**

1. Dane dziecka:

PESEL										
Seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (tylko w przypadku braku numeru PESEL)										
Imię				Nazwisko						
Data urodzenia										
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA										
Województwo				Powiat						
Gmina				Miejscowość						
Kod pocztowy				Poczta						
Ulica				Nr domu/mieszkania						

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Imię/Imiona			Nazwisko
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Województwo			Powiat
Gmina			Miejscowość
Kod pocztowy			Poczta
Ulica			Nr domu/mieszkania
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Telefon			
Adres e-mail			

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Imię			Nazwisko
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Województwo			Powiat
Gmina			Miejscowość
Kod pocztowy			Poczta
Ulica			Nr domu/mieszkania
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Telefon			
Adres e-mail			

3. Deklaracja i oświadczenie

1. Deklaruję uczęszczanie mojego dziecka.....
..... w miesiącu lipcu 2017r. do Samorządowego
Przedszkola w Skaryszewie na godzin dziennie od godz
do godz..... i na posiłki dziennie.

Oświadczenia wnioskodawcy

1. Wyrażam zgodę, na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji na potrzeby związane z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002, Nr 101, poz.926 z późn. zm.).
2. Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w deklaracji, w przypadku ich wystąpienia.

Skaryszew , dnia

.....
podpis matki /opiekunki prawnej

Skaryszew, dnia

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego

4. Przyjęcie deklaracji przez dyrektora przedszkola

.....
(data)

.....
(*podpis dyrektora przedszkola*)