

**DEKLARACJA KONTYNUOWANIA WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM SZKOŁY PODSTAWOWEJ
IM. OJCA ŚW. JANA PAWŁA II W GIZAŁKACH**

.....
Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

.....
Adres do korespondencji

.....
telefon

Deklaruję, że moja/mój córka/syn

Imię i nazwisko dziecka

ur. PESEL zam.

od 1 września r. będzie uczęszczał/a do:

- oddziału przedszkolnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej deklaracji dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z deklaracją oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781 z późn. zm).

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

*niepotrzebne skreślić