…………………………………..

 *(pieczątka przedszkola)*

**DEKLARACJA**

**O KONTYNUACJI EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ**

**W PRZEDSZKOLU W SKOROSZYCACH**

**w roku szkolnym 2023/2024**

**Deklaruję,** że moje dziecko …...................................................................................................................................................

  *(imię i nazwisko dziecka)*

zamieszkałe…...............................................................................................................................

 *(adres zamieszkania)*

Data i miejsce urodzenia …........................................... , nr PESEL ….................................... nadal będzie uczęszczało do Przedszkola w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Skoroszycach w roku szkolnym 2023/2024.

**Deklaruję korzystanie z usług przedszkola w następujących godzinach**: *(właściwe zaznaczyć)*

* w godzinach – 800 – 1300 (5 godz.)
* w godzinach – 645 – 1530 (8,45 godz.)
* w innych godzinach – ………. - ……….

**Dane osobowe rodziców lub opiekunów prawnych:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka (opiekun prawny) | Ojciec (opiekun prawny) |
| Imię inazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Telefony kontaktowe /adres poczty elektronicznej |  |  |
| Miejsce pracy |  |  |

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu udziału dziecka w rekrutacji i przyjęciu do oddziału przedszkolnego.

Administratorem danych jest Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Skoroszycach. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

Zgodnie z art. 153 ust. 2 Ustawy Prawo Oświatowe, rodzice dzieci przyjętych do publicznego przedszkola corocznie składają na kolejny rok szkolny deklarację o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w tym przedszkolu, w terminie 7 dni poprzedzających termin rozpoczęcia postępowania rekrutacyjnego.

 ……………………………………

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

…………………………, dnia …………………