

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU KORZYSTANIA Z USŁUG ODDZIAŁU
PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 4
IM. MARIANA KOSZEWSKIEGO W KOŚCIANIE
(dla dzieci uczęszczających do placówki w roku szkolnym 2013/2014)
na rok szkolny 2014/2015**

Potwierdzam wolę uczęszczania dziecka do przedszkola

| |
|--|
| ODDZIAŁ PRZEDSZKOLNY W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 4 IM. MARIANA KOSZEWSKIEGO W KOŚCIANIE |
| W godzinach od do ilość godzin w oddziale |
| Posiłki : śniadanie, obiad, podwieczorek (proszę podkreślić wybrane) |

1. Dane osobowe dziecka.

| Dane dziecka | |
|---|--|
| Imiona i nazwisko | |
| PESEL | |
| Data i miejsce urodzenia | |
| Adres zamieszkania | |
| Adres zameldowania | |
| Rodzeństwo (imię i dokładne daty urodzenia) | |

2. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych.

| | Matka/opiekun prawny | Ojciec/opiekun prawny |
|------------------------------------|----------------------|-----------------------|
| Imię | | |
| Nazwisko | | |
| Adres zamieszkania | | |
| Miejscowość (z kodem pocztowym) | | |
| Ulica | | |
| Telefon | | |
| e-mail | | |
| Zakład pracy | | |

3. Rodzina pełna / niepełna (niepotrzebne skreślić)

Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych:

- Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- Wyrażam/y zgodę na wykorzystanie zdjęć, rysunków i wytworów do promocji oddziału przedszkolnego, zezwalam na publikację prac dzieci i zdjęć z uroczystości oraz imprez przedszkolnych w ramach promocji oddziału przedszkolnego.
- Oświadczam, że dane dotyczące adresu zamieszkania i zameldowania dziecka są zgodne ze stanem faktycznym.

Informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu stanowią tajemnicę służbową. Stanowią materiał pomocniczy przy kwalifikacji dzieci do oddziału przedszkolnego.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis matki (opiekunki prawnej)

.....
Podpis ojca (opiekuna prawnego)

Zakwalifikowano dziecko do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 4 im. Mariana Koszewskiego w Kościanie na godz. i posiłki od dnia 01.09.2014 r.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis dyrektora