

UWAGA! Deklaracje wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka. Miejsce pracy poświadczają zakłady pracy lub właściwe urzędy.

DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ
na rok szkolny 2015/16

Potwierdzam wolę kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2015/16

W

DANE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka

PESEL DZIECKA □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok) □ □ □ □ □ □ □ □	Miejsce urodzenia
---	---	-----------------------------------

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

Adres zamieszkania dziecka:

Adres zameldowania dziecka na pobyt stały:
--

Adres zamieszkania rodziców /prawnych opiekunów

Telefon domowy	telefon komórkowy*	e-mail (o ile państwo posiadają)
	Mama	Mama
	Tata	Tata

* Rodzice zobowiązani są do stałej aktualizacji numerów telefonów

INFORMACJE DOTYCZĄCE MIEJSC PRACY rodziców/prawnych opiekunów:

Matka dziecka pracuje na stanowisku:	Nazwa i adres zakładu pracy, pieczęć, numer telefonu:	w godzinach:	Inne informacje:
Ojciec dziecka pracuje na stanowisku:	Nazwa i adres zakładu pracy, pieczęć, numer telefonu:	w godzinach:	Inne informacje:

POBYT DZIECKA W PLACÓWCE:

OD (data)	Ilość godzin	Od	Do
-----------------	--------------------	----------	----------

RODZEŃSTWO

Imiona	Wiek
--------	------

IV. Oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów

Oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się do regularnego - nie później niż **do 10 dnia każdego miesiąca** - opłacania kosztów pobytu i żywienia dziecka w przedszkolu, zgodnie z aktualnymi uchwałami Rady Gminy Stare Babice i decyzjami Wójta Gminy Stare Babice.
2. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie przez dyrektora przedszkola - w celach związanych z przyjęciem i pobytem naszego dziecka w przedszkolu - danych osobowych naszych i dziecka oraz osób upoważnionych do odbierania dziecka, zgodnie z *ustawą z 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.* (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.).
3. Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

Miejscowość i data	Podpis matki	Podpis ojca
--------------------	--------------	-------------