

Nr deklaracji	
<b>Wypełnia jednostka</b>	
Data złożenia	

## DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO na rok szkolny 2018/2019

Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia.

Potwierdzam wolę kontynuacji uczęszczania mojego dziecka do jednostki:

Nazwa i adres jednostki*	Nazwa grupy*

Dziecko będzie uczęszczało do jednostki od godziny ..... do godziny .....

### A. DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

Imiona*					Nazwisko*						
PESEL*											
Data urodzenia*		dzień			miesiąc			rok			
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości											

### B. DANE ADRESOWE KANDYDATA

Adres zamieszkania					
Województwo		Ulica			
Powiat		Nr budynku		Nr lokalu	
Gmina		Kod pocztowy			
Miejscowość		Poczta			

### C. DANE RODZICÓW

W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych.

	Matka/opiekunka prawna	Ojciec/opiekun prawny
Stopień pokrewieństwa		
Imię i nazwisko		
Telefon*		
Adres e-mail		

Proszę wypełnić obie kolumny, gdy adresy zamieszkania rodziców są różne.

Adresy zamieszkania rodziców		
Kraj	Polska	Polska
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Ulica		
Nr budynku		
Nr lokalu		
Kod pocztowy		
Poczta		

#### D. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) administratorem danych jest jednostka, której pełna nazwa i adres są wskazane na pierwszej stronie niniejszej deklaracji. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

i/lub

.....  
podpis ojca/opiekuna prawnego

Zgierz, dnia .....