

Wypełnia jednostka	
Nr zgłoszenia	
Data złożenia	

Załącznik 1

DEKLARACJA kontynuowania edukacji przedszkolnej

Deklaruję kontynuowanie edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2021/2022 w oddziale przedszkolnym przy Publicznej Szkole Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Białej Drugiej przez moje/nasze dziecko _____

imię i nazwisko dziecka

Wypełniając zgłoszenie należy podać dane zgodne ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny.

I. DANE DZIECKA												
PESEL*												
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer dokumentu tożsamości:												
Imię*				Drugie imię*								
Nazwisko*				Data i miejsce urodzenia* D/M/R								

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA DZIECKA					
Województwo*			Powiat*		
Gmina*			Miejscowość*		
Ulica*			Nr domu*/ Nr mieszkania		
Kod pocztowy*			Poczta*		

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU		
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	TAK	NIE
Odroczenie obowiązku szkolnego	TAK	NIE

II. DEKLARACJA BYTU DZIECKA W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM W SZKOLE	
Deklaruję, że dziecko będzie korzystało:	
1) z opieki i zajęć organizowanych w oddziale przedszkolnym w szkole w następujących godzinach: od godz. _____ do godz. _____ ilość godz. _____	
2) z następujących posiłków ¹ : obiad <input type="checkbox"/> ¹ posiłek zaznaczyć „X”	

III. DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Rodzik	Opiekun prawny	Nie żyje Nieznany
Imię*			Nazwisko*

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO
--

Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica*		Nr domu*/ Nr mieszkania	
Kod pocztowy*		Poczta*	

DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Telefon do kontaktu*	
Adres poczty elektronicznej**	

IV.DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO				
Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie żyje	Nieznany
Imię*		Nazwisko*		

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica*		Nr domu*/ Nr mieszkania	
Kod pocztowy*		Poczta*	

DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Telefon do kontaktu*	
Adres poczty elektronicznej**	

*pola wymagane

** adres e-mail wymagany do korzystania z dziennika elektronicznego

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w ramach naboru kandydatów do przedszkoli/oddziałów przedszkolnych w szkołach w Gminie Janów Lubelski- załącznik nr 4

Biała Druga, dnia _____

czytelny podpis matki/
opiekuna prawnego

czytelny podpis ojca/
opiekuna prawnego