Wypełnia jednostka	
Nr zgłoszenia	
Data złożenia	

Załącznik 1

DEKLARACJA
kontynuowania edukacji przedszkolnej

Deklaruję kontynuowanie edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2020/2021 w Publicznym Samorządowym Przedszkolu Nr _____/w Publicznym Przedszkolu Nr 4/w oddziale przedszkolnym przy Szkole Podstawowej w _____

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 PBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU/ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM W SZKOLE

Deklaruję, że dziecko będzie korzystało:

1) z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu/oddziale przedszkolnym w szkole w następujących godzinach: od godz. _____ do godz. _____ ilość godz. _____
2) z następujących posiłków[1] : śniadanie ☐ obiad ☐ podwieczorek ☐ [1] wybrany posiłek zaznaczyć „X”

III. DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO

Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Rodzic	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

Janów Lubelski, dnia _____ _____ _____

czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego

czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego