

Data przyjęcia deklaracji:

--	--	--	--	--	--	--	--

**Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej
z Oddziałami Integracyjnymi
im. Wincentego Kwaśniewskiego
w Zblewie**

**Deklaracja
o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego
w Publicznej Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi
im. Wincentego Kwaśniewskiego w Zblewie
w roku szkolnym 2020/2021¹**

Deklaruję, że moja/mój/córka/syn

imię i nazwisko dziecka

w roku szkolnym 2020/2021 będzie kontynuował/a wychowanie przedszkolne
w oddziale przedszkolnym w Publicznej Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi
im. Wincentego Kwaśniewskiego w Zblewie.

1. Dane dziecka:

Imię/imiona i nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL dziecka	
Adres miejsca zamieszkania	

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

Imię i nazwisko matki/opiekunki	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych – o ile je posiadają	
Miejsce pracy	

Imię i nazwisko ojca/opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych – o ile je posiadają	
Miejsce pracy	

3. Dziecko będzie korzystało z obiadu w szkole/ wybraną odpowiedź zaznaczyć znakiem „X”:

Tak ☐ Nie ☐

Pouczenie

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dostępna jest pod adresem: <https://pspzblewo.pl/images/pliki/RODO/RODO.pdf> oraz w siedzibie Publicznej Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi im. Wincentego Kwaśniewskiego w Zblewie, ul. Kościarska 39, 83-210 Zblewo.

Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane w deklaracji dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

Zblewo, dnia

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

4. Przyjęcie deklaracji przez dyrektora przedszkola

.....
(podpis dyrektora przedszkola)

¹ Zgodnie z Art. 20 w ust. 2 ustawy o systemie oświaty, rodzice dzieci przyjętych do publicznego przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego corocznie składają na kolejny rok szkolny deklarację o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego, w terminie 7 dni poprzedzających termin rozpoczęcia postępowania rekrutacyjnego.

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

**Publiczna Szkoła Podstawowa
z Oddziałami Integracyjnymi
im. Wincentego Kwaśniewskiego w Zblewie**

**Oświadczenie woli
zapisu dziecka
do oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi
im. Wincentego Kwaśniewskiego w Zblewie**

Potwierdzam wolę zapisania dziecka
imię i nazwisko

do oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej w Zblewie, do której dziecko
zostało zakwalifikowane przez Komisję Rekrutacyjną powołaną przez dyrektora szkoły.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego