

Lubomierz, dnia.....

Zespół Szkół w Lubomierzu

Przedszkole Miejskie w Lubomierzu

59-623 Lubomierz, ul. Stogryna 2
tel. (75) 783 35 37 e-mail przedszkolelubomierz@poczta.fm

POTWIERDZENIE WOLI

**kontynuowania edukacji przedszkolnej w Przedszkolu Miejskim
w Lubomierzu**

Potwierdzam wolę kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2024/2025 w Przedszkolu Miejskim w Lubomierzu przez moje/ nasze dziecko

.....
(imię i nazwisko dziecka)

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

(numer PESEL dziecka)

.....
(data i miejsce urodzenia dziecka)

Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w Przedszkolu Miejskim w Lubomierzu w następujących godzinach:

od godziny..... do godziny..... i będzie korzystało z posiłków (śniadanie, obiad, podwieczorek).

.....
(data i podpis matki/ opiekunki prawnej)

.....
(data i podpis ojca/ opiekuna prawnego)

W celu aktualizacji i uzupełnienia danych osobowych dziecka i rodziców proszę
o wypełnienie karty danych teleadresowych:

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

.....
(miejscowość zamieszkania)

.....
(ulica, nr domu/ nr mieszkania)

DANE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW

.....PESEL.....
(imię i nazwisko matki dziecka/ opiekunki prawnej) (nr telefonu/ e-mail)

.....PESEL.....
(imię i nazwisko ojca dziecka/ opiekuna prawnego) (nr telefonu/ e-mail)

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

.....
(miejscowość zameldowania, ulica, nr domu/ nr mieszkania)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(data i podpis matki/ opiekunki prawnej)

.....
(data i podpis ojca/ opiekuna prawnego)

Dane dotyczące dziecka i jego rodziców/ prawnych opiekunów są zbierane zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2017 poz. 1646).

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich modyfikacji lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie.

.....
(data i podpis matki/ opiekunki prawnej)

.....
(data i podpis ojca/ opiekuna prawnego)