……………………………………………

imię i nazwisko – rodzica

……………………………………………

adres zamieszkania rodzica wraz z dzieckiem

……………………………………………

**Dyrektor**

Zespołu Szkolno - Przedszkolnego

w Jankowie Przygodzkim

ul. Szkolna 4

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w przedszkolu/oddziale przedszkolnym**

**w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Jankowie Przygodzkim**

**w roku szkolnym 2024/2025**

Wyrażam wolę kontynuacji wychowania przedszkolnego przez moją córkę/ mojego syna\*

………..….……………………………………………………………………………………………..

*imię i nazwisko dziecka*

…...………………………………..……………………………………………………………………

*adres zamieszkania*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*data i miejsce urodzenia*

w wybranym oddziale:

Publiczne Przedszkole „Bajka”

Oddział Przedszkolny w Jankowie Przygodzkim

Oddział Przedszkolny w Topoli Wielkiej (grupa 5-godzinna/ grupa 10 – godzinna\*)

\*- zaznaczyć właściwe

Podstawa prawna:

Na podstawie art. 153 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900).

**………………….. ………………………………….**

data czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

**Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym.**

……………………………………………..

Podpis rodziców/opiekunów prawnych dziecka

Data przyjęcia deklaracji (wypełnia placówka):