

Załącznik nr 1b do Regulaminu postępowania rekrutacyjnego do Szkoły Podstawowej im. Józefa Wybickiego w Strzybodze w roku szkolnym 2024/2025

## DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JÓZEFA WYBICKIEGO W STRZYBODZE

**Deklaruję kontynuację edukacji w oddziale przedszkolnym**

### I. Dane osobowe dziecka

| Dane dziecka               |  |  |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  |                |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----------------------------|--|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|--|--|--|----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Imię/imiona i nazwisko     |  |  |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  |                |   |   |   |   |   |   |   |   |
| PESEL                      |  |  |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  | data urodzenia | D | D | M | M | R | R | R | R |
| miejsce urodzenia          |  |  |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  |                |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Adres zamieszkania dziecka |  |  |  |  |  |  | Adres stałego zameldowania dziecka |  |  |  |  |                |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                            |  |  |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  |                |   |   |   |   |   |   |   |   |

### II. Dane rodziców lub opiekunów prawnych.

| WAŻNE!   | matka lub opiekun prawny | ojciec lub opiekun prawny |
|--|--------------------------|---------------------------|
| imię i nazwisko  |                          |                           |
| Dane kontaktowe rodziców (na potrzeby postępowania rekrutacyjnego) |                          |                           |
| telefony kontaktowe  |                          |                           |
| e-mail   |                          |                           |

III. Deklaruję uczęszczanie dziecka w godzinach od..... do ..... Uwaga!  
Deklaracja tylko pełnych godzin, (np.: 8.30 – 15.30, 8.00 -16.00, itd.)

IV. Inne istotne informacje sygnalizowane przez rodziców o stanie zdrowia, diecie i rozwoju dziecka ważne dla zapewnienia odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych, które rodzic chciałby w tym miejscu podać.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Oświadczam, iż wszystkie zawarte we wniosku oświadczenia są zgodne z prawdą, jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka - podstawa prawna: ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 poz. 1781).**

....., dnia .....

Podpis czytelny:      matki/opiekunki prawnej .....

                                 ojca/opiekuna prawnego .....

**V. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych:**

**Oświadczam, że we wszystkich dokumentach związanych z uczęszczaniem dziecka do oddziału przedszkolnego, podpis jednego z rodziców jest wiążący.**

Podpis czytelny:      matki/opiekunki prawnej .....

                                 ojca/opiekuna prawnego.....

.....  
(Data złożenia wniosku)

.....  
(Podpis osoby przyjmującej)