

**Deklaracja o kontynuowaniu edukacji przedszkolnej  
w Oddziale Przedszkolnym w Wielopolu  
w roku szkolnym 2024/2025**

Potwierdzam wolę kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2024/2025  
w Oddziale Przedszkolnym w Wielopolu przez dziecko:

Imię nazwisko dziecka .....

ur. dn. .... W .....  
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

**Numer PESEL dziecka:**

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

**Adres zamieszkania dziecka:**

- .....  
(miejsowość)  
- .....  
(ulica, nr domu)  
- .....  
(gmina)  
- .....  
(powiat)  
- .....  
(województwo)

**Adres zameldowania dziecka jeśli jest inny niż  
adres zamieszkania:**

- .....  
(miejsowość)  
- .....  
(ulica, nr domu)  
- .....  
(gmina)  
- .....  
(powiat)  
- .....  
(województwo)

**Bezpłatna realizacja podstawy programowej w godzinach od 8.00 do 13.00 (Oddział przedszkolny  
czynny do godz. 15.30).**

**Deklaruję pobyt dziecka w przedszkolu w godzinach od ..... do .....**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w nauce religii. TAK NIE

Wyrażam zgodę na publikowanie prac plastyczno – technicznych  
i wizerunku mojego dziecka na terenie przedszkola. TAK NIE

Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mojego dziecka  
na stronie internetowej placówki. TAK NIE

(niepotrzebne skreślić)

**Dane rodziców opiekunów:**

.....  
(ojciec: imię i nazwisko)      (adres zamieszkania)      (telefon kontaktowy)      (adres e-mail)

.....  
(matka: imię i nazwisko)      (adres zamieszkania)      (telefon kontaktowy)      (adres e-mail)

Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu udziału dziecka w rekrutacji i przyjęciu do Przedszkola.

.....  
*(data i podpis rodzica/rodziców/opiekunów prawnych)*