

**DEKLARACJA  
O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 W GRYBOWIE**

Potwierdzam wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2024/2025 w Szkole Podstawowej nr 2 w Grybowie

przez moje/nasze dziecko .....  
(imię i nazwisko dziecka)

Miejsce urodzenia: .....

Data urodzenia (dd-mm-rrrr): .....

PESEL: .....

Adres zamieszkania dziecka: .....

.....

**DANE RODZICÓW**

Imię i nazwisko matki: .....

Numer telefonu/e-mail: .....

.....

Adres zamieszkania matki dziecka: .....

.....

Imię i nazwisko ojca: .....

Numer telefonu/e-mail: .....

.....

Adres zamieszkania ojca dziecka: .....

.....

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

Dane osobowe zawarte w niniejszej deklaracji pobrane zostały zgodnie z art. 150 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 z późn. zm.) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000), w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do oddziału przedszkolnego.

.....  
(podpis rodziców, opiekunów prawnych)