

**DEKLARACJA
O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 IM. ŚW. JANA PAWŁA II
W GRYBOWIE**

Potwierdzam wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2025/2026 w Szkole Podstawowej nr 2 im. Św. Jana Pawła II 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)