

.....
(data złożenia i pieczęć przedszkola)

.....
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

Żegiestów, dnia

DEKLARACJA

Deklaruję, że dziecko**ur**
w, PESEL

nadal będzie uczęszczało do Przedszkola w Żegiestowie w roku szkolnym
2016/2017.

| POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU | | |
|---|-----|-----|
| Dziecko będzie przebywać w przedszkolu od godziny do godziny: | | |
| Proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE | | |
| Dziecko będzie korzystać z posiłków: | | |
| Śniadanie | TAK | NIE |
| Obiad | TAK | NIE |
| Podwieczorek/drugie śniadanie | TAK | NIE |
| Nie będzie korzystać z posiłków | TAK | NIE |

Dane kontaktowe rodziców:

| | Matka / opiekun prawny | Ojciec / opiekun prawny |
|--------------------|------------------------|-------------------------|
| adres zamieszkania | | |
| telefon komórkowy | | |
| telefon domowy | | |

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

Podane dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. z 2002 r. Dz. U. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).