**Oświadczenie o kontynuacji wychowania przedszkolnego**   
w Szkole Podstawowej im. Gustawa Morcinka w Toszku

w roku szkolnym 2018/2019

1. **DANE OBOWIĄZKOWE KANDYDATA I RODZICÓW** *(należy wypełnić wszystkie pola pismem drukowanym)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE DZIECKA | | | | | | | | | | | | | | |
| Pesel |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Imiona | 1. | | | | | | | | | 2. | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | Data urodzenia | | | | |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA | | | | | | | | ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA  \* wypełnić, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania | | | | | | |
| Miejscowość  Kod pocztowy |  | | | | | | | Miejscowość  Kod pocztowy | | | | | |  |
| Ulica/nr domu |  | | | | | | | Ulica/nr domu | | | | | |  |
| Gmina |  | | | | | | | Gmina | | | | | |  |
| DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | |  | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość  Kod pocztowy | |  | | | | | | | | | | | | |
| Ulica/nr domu | |  | | | | | | | | | | | | |
| Gmina | |  | | | | | | | | | | | | |
| DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | |  | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość  Kod pocztowy | |  | | | | | | | | | | | | |
| Ulica/nr domu | |  | | | | | | | | | | | | |
| Gmina | |  | | | | | | | | | | | | |
| DEKLARACJA | | | | | | | | | | | | | | |
| Nauka Języka Mniejszości Narodowej – języka niemieckiego | | | * TAK □ NIE | | | | | | | | | | | |
| Nauka religii lub etyki  **\*\*podkreśl właściwe** | | | * TAK □ NIE | | | | | | | | | | | |

1. **DANE DODATKOWE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Telefon kontaktowy do MATKI  (PRAWNEJ OPIEKUNKI) | |  |
| Adres e-mail MATKI  PRAWNEJ OPIEKUNKI) | |  |
| Telefon kontaktowy do OJCA  (OPIEKUNA PRAWNEGO) | |  |
| Adres e-mail OJCA  PRAWNEJ OPIEKUNKI) | |  |
| DEKLARACJA | | |
| Pobyt 5 – godzinny  (w ramach podstawy programowej) | * TAK □ NIE | |
| lub pobyt wykraczający poza podstawę programową | * TAK □ NIE | |

Data......................... Podpis MATKI (PRAWNEJ OPIEKUNKI)............................ Podpis OJCA (PRAWNEGO OPIEKUNA)..................................

UWAGI RODZICA O DZIECKU

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

1. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie przez Szkołę – w celach związanych   
z przyjęciem i pobytem naszego dziecka w oddziale przedszkolnym – danych osobowych naszych   
i dziecka zgodnie z *Ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych* (tekst jedn.: Dz.U. 2016, poz. 922).

2.Uprzedzona/uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

*Miejscowość i data Podpis matki/prawnej opiekunki*

*Podpis ojca/prawnego opiekuna*