



Szkoła Podstawowa im. prof. Waleriana Pański
Turze Pole 152, 36-200 Brzozów, tel/fax 13 4341391
e-mail: spturze@poczta.onet.pl

DEKLARACJA

o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. prof. Waleriana Pański w Turzym Polu w roku szkolnym 2021/2022

DANE DZIECKA

Dane osobowe dziecka

Imię

Drugie imię

Nazwisko

PESEL

Data urodzenia (rok- miesiąc –dzień)

Miejsce urodzenia

Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania

Ulica

nr domu

nr lokalu

Kod

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

Adres zamieszkania dziecka

Ulica

nr domu

nr lokal

tel. stacjonarny

Kod

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y na udział mojego dziecka w wyjazdach i wycieczkach organizowanych przez szkołę.

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę/y na publikowanie informacji i fotografii mojego dziecka związanych z działalnością szkolną (np. gazetka szkolna, strona internetowa)

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Dane matki /prawnej opiekunki dziecka:

Imię Nazwisko

Telefon kontaktowy

Adres zamieszkania matki/opiekunki (jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)

Miejscowość/Ulica Nr domu

Kod Miejscowość

Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka

Imię Nazwisko

Telefon kontaktowy

Adres zamieszkania ojca/opiekuna (jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)

Miejscowość/Ulica Nr domu

Kod Miejscowość

DEKLARACJA I OŚWIADCZENIE

Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/syna
w oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. prof. Waleriana Pańki w Turzym Polu
w roku szkolnym

Oświadczam, że

- a) wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
- b) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w deklaracji,
- c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami),

Turze Pole, dnia

(czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

Przyjęcie deklaracji :

(data i podpis osoby przyjmującej)