

.....
Imię i nazwisko rodzica / rodziców

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu rodzica / rodziców

.....
*Adres e-mail rodzica / rodziców**

**Dyrektor
Publicznego Przedszkola w Golasowicach**

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

Składam deklarację kontynuowania wychowania przedszkolnego przez moją córkę/mojego syna

.....
(imię i nazwisko dziecka)

data, miejsce urodzenia dziecka PESEL.....

w Publicznym Przedszkolu w Golasowicach w roku szkolnym 2024/2025,

w godzinach od do tj. godzin dziennie z posiłkami dziennie
(śniadanie, obiad, podwieczorek).

.....
podpis rodzica/rodziców

*Termin złożenia deklaracji - w ciągu 7 dni poprzedzających termin rozpoczęcia postępowania rekrutacyjnego: podstawa
prawna złożenia deklaracji: art. 153 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2023 r., poz. 900 ze zm.)
*Dane w postaci adresu zamieszkania, numeru telefonu oraz adresu e-mail pobierane są w celu aktualizacji danych:
Zasada prawidłowości danych art. 5 ust. 1 lit. d RODO.*