

(data złożenia i pieczęć przedszkola)

Załącznik nr 1

.....

Kruszwica, .....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

(data)

## DEKLARACJA

Deklaruję, że dziecko.....

(imię i nazwisko dziecka)

**PESEL**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nadal będzie uczęszczało do Przedszkola Samorządowego nr 1 „Nad Gopłem” w Kruszwicy w roku szkolnym 2024/2025.

POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU		
Dziecko będzie przebywać w przedszkolu od godziny.....do godziny.....		
Dziecko będzie korzystać z posiłków:		
<i>Proszę zakreślić odpowiednio <b>TAK</b> lub <b>NIE</b></i>		
Śniadanie:	TAK	NIE
Obiad:	TAK	NIE
Podwieczorek:	TAK	NIE

W przypadku, gdy uległy zmianie dane zawarte w KARCIE ZAPISU złożonej w latach wcześniejszych- proszę o korektę danych poniżej (np. nr telefonów, adres zamieszkania itp.)

**KOREKTA DANYCH** .....

.....

.....

.....

.....

.....

( podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Podane dane podlegają ochronie zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE