

DEKLARACJA KONTYNUACJI UCZĘSZCZANIA DZIECKA
do Miejskiego Przedszkola Integracyjnego „Smerfowa Kraina” w Kętrzynie
w roku szkolnym 2019/2020

Deklarację należy złożyć w przedszkolu do dnia **08. 04. 2019r.**

Adres: Miejskie Przedszkole Integracyjne „Smerfowa Kraina”	
11-400 KĘTRZYN	UL. WIERZBOWA 2

Czas pobytu dziecka w przedszkola od godzin

do godzin

I Dane dziecka

Imiona											
Nazwisko											
PESEL											
Data urodzenia											
Miejsce urodzenia											
Adres zamieszkania											

II Dane rodziców/opiekunów prawnych

	Matka/opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Ulica		
Nr domu/mieszkania		
Telefon		
Telefon do pracy		

Informacja o stanie zdrowia dziecka:

.....

.....

.....

Informacje dotyczące ochrony danych osobowych.

Wyrażamy zgodę na zebranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w formularzu do celów związanych z realizacją przez Miejskie Przedszkole Integracyjne „Smerfowa Kraina” zadań statutowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym - Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2016 r. poz.59) 2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor.

Kętrzyn, dnia

.....
(podpis rodziców /prawnych opiekunów