

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego
.....
adres zamieszkania

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Adama Mickiewicza w Łebie**

**DEKLARACJA O KONTYNUOWANIU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ W ŁEBIE**

Dane dziecka

Nazwisko		Imię/ imiona	
Data i miejsce urodzenia		PESEL	
W przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość			
Adres zamieszkania*			
Adres zameldowania			
Dzienne godziny pobytu dziecka w placówce	od godz. do godz.		
Szczególne zalecenia odnośnie postępowania z dzieckiem (np. dotyczące jego stanu zdrowia)			

Dane rodziców/opiekunów prawnych

Dane	matki/opiekuna prawnego	ojca/ opiekuna prawnego
Imię		
Nazwisko/ nazwiska		
Adres zamieszkania		
Numery telefonów		
Adres poczty elektronicznej		

*Zgodnie z art. 25 ustawy z 23.04.1964 r. - Kodeks cywilny (: Dz. U. z 2023 r., poz. 900 ze zm.) miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu

Pouczenie

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym,
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Łebie.

Oświadczenia wnioskodawcy:

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym!

Łeba dnia

.....
Czytelne podpisy matki/ opiekunki prawnej

.....
Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego