

Igołomia, dnia

POTWIERDZENIE WOLI
kontynuowania edukacji przedszkolnej

Potwierdzam wolę kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym.....

W.....-

nazwa przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej

przez moje/nasze dziecko:

.....
imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

.....
data i miejsce urodzenia dziecka

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu/oddziale przedszkolnym w następujących godzinach:

od godz. do godz.

.....
podpis matki/opiekuna prawnego.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

W celu aktualizacji i uzupełnienia danych dziecka i rodziców proszę o wypełnienie karty danych teleadresowych

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA.....
miejscowość zamieszkania.....
nr domu**DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**.....
imię i nazwisko matki dziecka/opiekuna prawnego.....
nr telefonu/e-mail.....
imię i nazwisko ojca dziecka/opiekuna prawnego.....
nr telefonu/e-mail

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym

.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2002r. nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym potwierdzeniu woli kontynuowania edukacji przedszkolnej. Administratorem danych jest dyrektor przedszkola/oddziału przedszkolnego, do którego dziecko uczęszcza. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania lub usunięcia. Dane podaję dobrowolnie.

.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE ZAMIESZCZONYCH DANYCH

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego