............................................... ……………………………………………………….

(miejscowość i data) (imię i nazwisko rodzica/rodziców/opiekunów prawnych)

.............................................................................

 (adres zamieszkania)

**DEKLARCJA KONTYNUACJI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

**W GMINNYM PRZEDSZKOLU W BRZEŹNICY W ZESPOLE SZKOLNO – PRZEDSZKOLNYM W BRZEŹNICY**

 (Deklarację wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Deklarację należy wypełnić drukowanymi literami.)

Deklaruję, że moje dziecko .....................................................................................................................

(imię/imiona i nazwisko dziecka , data urodzenia)

w roku szkolnym 2024/2025 będzie kontynuować edukację przedszkolną

w .................................................................................................................................................................

 (wpisać nazwę oddziału przedszkolnego oraz miejscowość)

Jednocześnie deklaruję, że dziecko będzie przebywać w placówce przez ..........godzin dziennie,

tj. od godziny..........................do godziny…………………………..

Dziecko będzie korzystać z posiłków (obiad) (właściwe podkreślić)

Nie będzie korzystać z posiłków.

*W przypadku, gdy uległy zmianie dane zawarte w karcie zgłoszenia złożonej w poprzednim roku proszę o dokonanie korekty danych poniżej:*

KOREKTA DANYCH

....................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

……......................................................

 (data )

 ................................................................................... ..........................................................................................

 (podpis matki/opiekunki prawnej dziecka) (podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka)

**Podane dane osobowe podlegają ochronie zgodnie**  **ustawa z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (**[**Dz.U. z 2018 r. poz. 1000**](http://dziennikustaw.gov.pl/DU/2018/1000) **z późn. zm.)**

 ................................................................................... .............................................................................................

 (podpis matki/opiekunki prawnej dziecka) (podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka)