

**DEKLARACJA KONTYNUACJI EDUKACJI PRZEDSZKOLNEJ
w Publicznej Szkole Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Zgłowiączce**

Deklaruję, że w roku szkolnym 2025/2026
moje dziecko będzie kontynuowało edukację przedszkolną
w Publicznej Szkole Podstawowej w Zgłowiączce

Dane osobowe dziecka

Nazwisko		Imię/ imiona												
Data i miejsce urodzenia		PESEL:												
Adres zameldowania		Adres zamieszkania												

Dane rodziców/opiekunów prawnych*

Dane	matki/opiekunki prawnej*	ojca/opiekuna prawnego*
Imię / imiona		
Nazwisko/ nazwiska		
Adres zameldowania		
Adres zamieszkania		
Telefon kontaktowy i adres mailowy		
Oświadczenia:	Wszystkie dane zawarte w karcie zgłoszenia są prawdziwe, zgodne ze stanem faktycznym i niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w deklaracji. Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu udziału mojego dziecka w rekrutacji i przyjęciu do oddziału przedszkolnego. Administratorem danych jest Publiczna Szkoła Podstawowa w Zgłowiączce.	
Data przyjęcia karty zgłoszenia:		

*niepotrzebne skreślić

....., dnia.....

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych*