Koło, dnia

**D E K L A R A C J A**

**o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w oddziale przedszkolnym Szkoły Podstawowej nr 2 im. Adama Mickiewicza w Kole w Zespole Szkół nr 1 w Kole**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko dziecka |  |
| 2. | Data i miejsce urodzenia |  |
| 3. | Numer PESEL (w przypadku braku nr PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) |  |
| 4. | Imiona i nazwiska rodziców dziecka |  |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania rodziców i dziecka |  |
| 6. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców dziecka |  |
| 7. | Liczba godzin pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym | od godziny ….. do godziny …… tj. …….. |

Szkoła organizuje naukę religii na życzenie rodziców. Moje dziecko **będzie uczestniczyć/nie będzie uczestniczyć\*** w nauce religii. **Wyrażam/nie wyrażam\*** zgody na umieszczenie wizerunku mojego dziecka w mediach.

***Przedłożone informacje w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i wyrażam zgodę na wykorzystywanie w/w danych przez szkołę w celu przetwarzania ich dla potrzeb pedagogicznych i edukacyjnych (art. 23 ust.1 i 2 oraz art. 24 ustawy z 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 z późn. zm.).***

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

(czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych)