Załacznik nr 10.

**Deklaracja o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego**

 **w Szkole Podstawowej Integracyjnej**

**im. Henryka Sienkiewicza**

 **w roku szkolnym 2024/2025**

1. Dane dziecka:

**Imię (imiona) i nazwisko dziecka**

**Data i miejsce urodzenia**

**PESEL dziecka**

**Adres zamieszkania**

**Adres zameldowania**

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

**Imię i nazwisko matki/opiekunki**

**Adres miejsca zamieszkania**

**Numer telefonu komórkowego**

**Imię i nazwisko ojca/opiekuna**

**Adres miejsca zamieszkania**

**Numer telefonu komórkowego**

1. Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (akt. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie):

**tak** **nie**

1. Deklaracja i oświadczenie:

**Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki/syna:**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**w Szkole Podstawowej Integracyjnej im. Henryka Sienkiewicza w Świebodzicach w roku szkolnym 2024/2025.**

Oświadczam, że:

1. wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,
2. niezwłocznie powiadomię dyrektora przedszkola o zmianie danych zawartych w deklaracji,
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do oddziału przedszkolnego zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Świebodzice, dnia ............................ ...........................................................

(*czytelny podpis rodziców/opiekunów*)

Przyjęcie deklaracji przez dyrektora placówki

………………………………………(data wpływu)