**DEKLARACJA KONTYNUACJI POBYTU DZIECKA**

**W PRZEDSZKOLU PUBLICZNYM NR 2**

 **im. MISIA USZATKA**

**W MYŚLIBORZU**

Deklaruję kontynuację pobytu mojego dziecka..........................................................................

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

 ( imię i nazwisko dziecka)

w Przedszkolu Publicznym nr 2 im. Misia Uszatka w Myśliborzu w roku szkolnym ….............................................................................................

 (wpisać rok szkolny)

* + data urodzenia i PESEL dziecka ……………………………………………………...........................
	+ w jakich godzinach dziecko będzie korzystało z usług przedszkola …………………………….............................................................
	+ liczba posiłków…………………………………………………….

 **Dane o sytuacji dziecka** :

* + adres zamieszkania dziecka………………………………………..........
	+ imiona i nazwiska rodziców……………………………………………………………........
	+ adres zamieszkania rodziców (opiekunów) ……………………………… nr. Tel………………………………............................................................
	+ Matka dziecka (opiekunka) :

 pracuje w …………………………………………………………..............

 nr. Telefonu…………………………………………………………........

* + Ojciec dziecka (opiekun) :

 pracuje w …………………………………………………………..

 nr. telefonu………………………………………………………….

**Oświadczenie rodziców (opiekunów)**

Przedszkole zbiera podane wyżej informacje w celu uzyskania szybkiego kontaktu z rodzicami(opiekunami) w sytuacjach szczególnych (np.choroba dziecka)

Oświadczam , że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na zbieranie moich danych osobowych.

Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat naliczanych przez przedszkole za pobyt mojego dziecka w Przedszkolu Publicznym nr 2 w Myśliborzu

 Data ……………………… podpis rodziców(opiekunów)………………….