**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)………………….