………………………………………. Białki Dolne, dnia ……………..

(data złożenia i pieczęć szkoły)

………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

**DEKLARACJA**

Deklaruję, że dziecko ***……………………………….……………………………………………………………….……. ,***

(imię i nazwisko dziecka)

**PESEL** ………………………………………………………… będzie uczęszczało do

(pesel dziecka)

Oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej w Białkach Dolnych w roku szkolnym 2021/2022.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POBYT DZIECKA W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM** | | |
| ***Proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE*** | | |
| Dziecko będzie przebywać w przedszkolu od godziny ………….. do godziny…………… | | |
| Dziecko będzie korzystać z posiłków: | | |
| Obiad | TAK | NIE |

………………………………

(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

Podane dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku   
o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).

**Deklarację należy złożyć w terminie od 2 marca 2021 r. do 12 kwietnia 2021 r. w sekretariacie szkoły.**

\*Niepotrzebne skreślić