



Zespół Szkół w Raniszowie

36-130 Raniszów ul. Grunwaldzka 2
tel. 17/22 85 773, 17/22 85 068, e-mail: spranizow@wp.pl
www.zsrnizow.szkolna.net

.....
Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki

.....
Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna

**Dyrektor
Zespołu Szkół w Raniszowie**

DEKLARACJA KONTYNUACJI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

Deklaruję kontynuację wychowania przedszkolnego mojego dziecka
w roku szkolnym 2024/2025 w Przedszkolu Samorządowym w Raniszowie:

DANE DZIECKA:			
1	Imię i nazwisko		
2	Data urodzenia		
3	PESEL		
4	Adres zamieszkania	
DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:		MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ	OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO
5	Imię i nazwisko		
6	Numer telefonu		
7	Adres e-mail		
UWAGI RODZICÓW			
Deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu	OD GODZINY	DO GODZINY	
Dowóz autobusem szkolnym (dotyczy tylko dzieci 6-letnich)	TAK	NIE	
INNE UWAGI (np. informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu):			
.....			

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz.1000). Rodzicom/opiekunom prawnym przysługuje prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Administratorem danych jest dyrektor Zespołu Szkół w Raniszowie ul. Grunwaldzka 2, 36-130 Raniszów.

Raniszów, dnia.....

.....
Podpis ojca/opiekuna prawnego

.....
Podpis matki/opiekunki prawnej