…………………….………………………………..…………….

*(imię i nazwisko rodzica/rodziców kandydata)*

………………………………………………………………………..

(*adres zamieszkania rodzica/rodziców kandydata)*

**DEKLARACJA**

**kontynuowania wychowania przedszkolnego**

**Deklaruję wolę kontynuowania wychowania przedszkolnego\* w roku szkolnym 2024/2025 w Przedszkolu Miejskim nr 4 w Grajewie przez moje dziecko:**

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

*(imię i nazwisko dziecka)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*(numer* PESEL *dziecka)*

*………………………………………..……………………………..*

*(czytelny podpis rodzica/rodziców kandydata)*

Grajewo, dnia……………..………………………

\*Zgodnie z art. 153ust.2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, rodzice dzieci przyjętych do publicznego przedszkola(oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej) corocznie składają na kolejny rok szkolny deklarację o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w tym przedszkolu (oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej), w terminie 7 dni poprzedzających termin rozpoczęcia postępowania rekrutacyjnego.

\*Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu jest w myśl Ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r.,poz.1000) dyrektor placówki wskazanej w deklaracji, a dane osobowe w nim zawarte przetwarzane są na podstawie Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2018r.,poz.996 z późn.zm.).