 **Szkoła Podstawowa im. kpt. Władysława Ważnego**

**w Sośnicy**

**ul. Kolejowa 1, 37-555 Sośnica tel. (16) 628-30-06**

**DEKLARACJA**

**KONTYNUOWANIA**

**WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

Deklaruję kontynuowanie edukacji przedszkolnej w Oddziale Przedszkolnym Szkoły Podstawowej w Sośnicy im. kpt. Władysława Ważnego w roku szkolnym

**2024/2025**

przez dziecko ……………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

Data i miejsce urodzenia ………………………………………………………..

Zgodnie z art. 23 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (t. j. Dz. U. 2016 r. poz.922) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych mojego dziecka w celach ewidencyjnych oraz działalności statutowej szkoły.

**Oświadczam\***, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.

 …………………………… ………………………

 (miejscowość, data) (podpis rodziców)