

**DEKLARACJA KONTYNUACJI UCZĘSZCZANIA**

**w roku szkolnym 2023/2024**

**do Przedszkola Niepublicznego Odkrywcy Talentów**

ul. Kawaleryjska 10, 20-552 Lublin

 tel. 500 185 627

Ja, niżej podpisana/y:

Zamieszkały/a

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

Numer telefonu

Adres e-mail

Deklaruję, że moje dziecko:

|  |
| --- |
| **DANE DZIECKA** |
| Imię i nazwisko |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |

w roku szkolnym **2023/2024** będzie kontynuowało:

* wychowanie przedszkolne
* roczne przygotowanie przedszkolne (w grupie zerowej)\*

 w Przedszkolu Niepublicznym Odkrywcy Talentów w Lublinie.

Gwarancją rezerwacji miejsca dla dziecka w grupie, w roku szkolnym 2023/2024 jest uiszczenie bezzwrotnej zaliczki w formie przelewu lub wpłaty gotówkowej, w sekretariacie kwoty PLN: 200 zł, która odjęta zostanie od czesnego we wrześniu 2023r.

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka na potrzeby przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Lublin, dnia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 (Czytelny podpis)