



Publiczne Przedszkole Samorządowe „Justynka”  
w Stawiszynie  
ul. Przedszkolna 1 , 62-820 Stawiszyn  
Tel. 627528022  
email: przedszkolestawiszyn@onet.pl  
sekretariat@przedszkolewstawiszynie.pl

Stawiszyn, dn. ....

**Deklaracja kontynuacji wychowania przedszkolnego**

**w Publicznym Przedszkolu Samorządowym „Justynka” w Stawiszynie**

Deklaruję, że od **01 września roku szkolnego 2025/2026** moja córka / mój syn

..... ur. ....

w ..... pesel.....

zamieszkała/zamieszkały..... gmina.....

będzie kontynuował/a pobyt w: **Publicznym Przedszkolu Samorządowym „Justynka”  
w Stawiszynie.**

1. Deklarowany czas dziennego pobytu dziecka w przedszkolu - od godz. ....do godz. ....  
(czas pracy przedszkola 6.00-16.00), przedszkole realizuje w godz.8.00-13.00 bezpłatne godz.  
w ramach podstawy programowej.

2. Deklarowana liczba posiłków  
(2 posiłki - śniadanie, obiad), (3 posiłki - śniadanie, obiad ,podwieczorek) - .....

3. Rodzice( dane odnośnie rodziców/opiekunów prawnych) :

a) Matka.....

Nr telefonu.....

Adres email .....

|           |                          |            |                          |            |                          |
|-----------|--------------------------|------------|--------------------------|------------|--------------------------|
| Pracująca | <input type="checkbox"/> | Bezrobotna | <input type="checkbox"/> | Ucząca się | <input type="checkbox"/> |
|-----------|--------------------------|------------|--------------------------|------------|--------------------------|

Zaznaczyć właściwe x

b) Ojciec.....

Nr telefonu.....

Adres email .....

|           |                          |            |                          |            |                          |
|-----------|--------------------------|------------|--------------------------|------------|--------------------------|
| Pracujący | <input type="checkbox"/> | Bezrobotny | <input type="checkbox"/> | Uczący się | <input type="checkbox"/> |
|-----------|--------------------------|------------|--------------------------|------------|--------------------------|

Zaznaczyć właściwe x



Publiczne Przedszkole Samorządowe „Justynka”  
w Stawiszynie  
ul. Przedszkolna 1 , 62-820 Stawiszyn  
Tel. 627528022  
email: przedszkolestawiszyn@onet.pl  
sekretariat@przedszkolewstawiszynie.pl

4. Informacje o stanie zdrowia dziecka, mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu

.....  
.....  
.....

5. Upoważniam do odbioru dziecka z przedszkola poniższe osoby:

| Imię<br>i<br>nazwisko | Stopień<br>pokrewieństwa<br>/ inna relacja | Seria<br>i nr dowodu<br>osobistego | Oświadczam że zostałem poinformowany, że moje dane osobowe (w postaci: imię, nazwisko, numer i seria dowodu osobistego,) będą przetwarzane i administrowane zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz.Urz. UE L119,s.1)przez Publiczne Przedszkole Samorządowe „ Justynka” w Stawiszynie celu umożliwienia odbioru z przedszkola dziecka . |
|-----------------------|--|------------------------------------|--|
|                       |  |                                    |  |
|                       |  |                                    |  |
|                       |  |                                    |  |
|                       |  |                                    |  |
|                       |  |                                    |  |
|                       |  |                                    |  |

- Oświadczam ,że dane przedłożone w niniejszym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym.\*
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb rekrutacji do przedszkola , zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U . z 2002 r. nr. 101 ,poz.926 z późn.zm)\*

\*potwierdź X

.....  
Podpisy rodziców /opiekunów prawnych

**Wypełniony wniosek należy złożyć w placówce do 2 marca 2025 r.**

\* Zgodnie z art. 153 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (z późniejszymi zmianami), 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 (z późniejszymi zmianami).