Rybnik, dnia …………………

………………………………….

 imię i nazwisko rodzica

………………………………….

 ulica, numer

………………………………….

 kod pocztowy/miejscowość

 Zespół Szkolno- Przedszkolny

 nr 15 w Rybniku

 Przedszkole nr 31 ul. Gzelska 7

 44-292 Rybnik

Deklaracja nr …………………

1. Deklaruję, że dziecko …………………………………..……………………………..począwszy od miesiąca…………………….……….. będzie przebywało i brało udział w zajęciach realizowanych przez Przedszkole nr 31 w ZSzP nr 15 w godzinach :

od ………………………………………. do …………………………….

1. Deklaruję, ze dziecko ……………………………………………………………………………………..

począwszy od miesiąca września 2020 r.

Będzie korzystało każdego dnia z następujących posiłków:/ **podkreśl właściwe**

* 2 posiłki ( śniadanie , obiad / obiad, podwieczorek )
* 3 posiłki ( śniadanie, obiad, podwieczorek)

…………………………………………………

 Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby Przedszkola nr 31 w ZSzP nr 15 w Rybniku zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych.

Rybnik, dnia ……………………… ……………………………………………...

 Podpis rodzica/opiekuna prawnego