

Rybnik, dnia

.....
nazwisko i imię Rodzica

.....
ulica, numer

.....
kod pocztowy, miejscowość

**Przedszkole nr 9
w Rybniku
ul. Henryka Wieniawskiego 9
44-200 Rybnik**

DEKLARACJA o uczęszczaniu dziecka do Przedszkola nr 9 w Rybniku

Na podstawie § 8 Statutu Przedszkola nr 9 oraz Zarządzenia nr 1/2019 Dyrektora z dnia 06.09.2019r.

w sprawie ustalenia opłat za korzystanie z posiłków Przedszkola nr 9 w Rybniku

1. Na podstawie § 1 Zarządzenia Dyrektora deklaruję, że dzieckopesel.....
począwszy od miesiąca września 2020r. będzie przebywało i brało udział w zajęciach realizowanych przez Przedszkole w godzinach od do
2. Na podstawie § 2 w/w Zarządzenia deklaruję, że dziecko począwszy od miesiąca (zaznaczyć właściwą opcję):
 - będzie korzystało każdego dnia z następujących posiłków: śniadanie/obiad/podwieczorek*;
 - nie będzie korzystało z wyżywienia przygotowanego przez Przedszkole.
3. Należność płatna na rachunek bankowy dochodów Przedszkola nr 9 o numerze: 62 1020 2472 0000 6502 0498 4060
4. Oświadczam ze zapoznałam/łem się z Zarządzeniem nr 1/2019 Dyrektora Przedszkola nr 9 w Rybniku z dnia 06.09.2019r. w sprawie ustalenia opłat za korzystanie z posiłków Przedszkola nr 9
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby przedszkola zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych.

.....
podpis rodzica/opiekuna

.....
Pesel rodzica

tel.....

.....
podpis rodzica/opiekuna

.....
pesel rodzica

tel.....