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 dziecko …………………………………………………….pesel……………………………………………………

począwszy od miesiąca września 2020r. będzie przebywało i brało udział w zajęciach realizowanych przez Przedszkole w godzinach od ……………… do …………………

1. 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.
1. Należność płatna na rachunek bankowy dochodów Przedszkola nr 9 o numerze: 62 1020 2472 0000 6502 0498 4060
2. Oświadczam ze zapoznałam/łem się z Zarządzeniem nr 1/2019 DyrektoraPrzedszkola nr 9

w Rybniku z dnia 06.09.2019r. w sprawie ustalenia opłat za korzystanie z posiłków Przedszkola nr 9

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby przedszkola zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych.

…………………………………………………… ……………………………………………

podpis rodzica/opiekuna podpis rodzica/opiekuna

*………………………………………………….. …………………………………………….*

*Pesel rodzica pesel rodzica*

*tel…………………………………………………… tel………………………………………………*