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 3/2023 Dyrektora z dnia 20.03.2023r. 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….…………………2023r. 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 3/2023 DyrektoraPrzedszkola nr 9

w Rybniku z dnia 20.03.2023r. 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………………………………………………*