**Zał.2**

Chodów, …………………………………….

Imię i nazwisko rodzica

…………………………………………………..

Adres zamieszkania

………………………………………………….

**Deklaracja potwierdzenia kontynuacji uczęszczania dziecka do Żłobka Gminnego w Chodowie**

na rok szkolny …………………..

Deklaruję, że moje dziecko …………………………………………………………………… urodzone ………………………………. będzie przez kolejny rok szkolny uczęszczało do Żłobka Gminnego w Chodowie

Aktualizacja danych

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | **Imię i nazwisko dziecka** |  | |
| 2. | **Data i miejsce urodzenia dziecka** |  | |
| 3. | **PESEL dziecka** |  | |
| 4. | **Imię i nazwisko rodziców** | Matka |  |
| Ojciec |  |
| 6. | **PESEL rodziców** | Matka |  |
| Ojciec |  |
| 8. | **Adres zamieszkania rodziców i dziecka (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu/lokalu)** | Dziecko |  |
| Matka |  |
| Ojciec |  |
| 9 | **Adres poczty elektronicznej i numer telefonu** | Matka |  |
| Ojciec |  |
| 10 | **Nazwa i adres zakładu pracy** ( jeśli osoba zgłaszająca jest pracująca zawodowo) | Matka |  |
| Ojciec |  |

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Żłobek Gminny w Chodowie, Chodów, ul. Sokołowska 75. 08-110 Siedlce

……………………………………………………………..

Podpis rodzica