**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