



Karta zgłoszenia dziecka do przedszkola

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Przedszkola Niepublicznego ZASIEDMIOGÓROGRÓD z oddziałami integracyjnymi

na.....godzin dziennie, w tym 3 posiłki od dnia.....
ilość godzin

Dane osobowe dziecka

PESEL

Imię

Drugie imię

Nazwisko

Data urodzenia

 - -
rok miesiąc dzień

Miejsce urodzenia

Adres zameldowania dziecka

Ulica

nr domu

nr lokalu

Kod

 -

Miejscowość

Telefon

Województwo

Powiat

Gmina

Adres zamieszkania dziecka, jeśli inny niż adres zameldowania

Ulica

nr domu

nr lokalu

Kod

 -

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

Dane rodziców / opiekunów:

Imię matki

Nazwisko matki

Telefony/@

Miejsce pracy matki

Imię ojca

Nazwisko ojca

Telefony/@

Miejsce pracy ojca

Dodatkowe informacje o dziecku:

Zainteresowania.....

Przebyte choroby (alergie).....

Rodzaj i stopień niepełnosprawności.....

Inne informacje o dziecku.....

- 1) Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w powyższym formularzu dla celów rekrutacji, pobytu w Przedszkolu i korzystania z nich w przypadku konieczności pilnego kontaktu z rodzicami dziecka (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych Dz.U.Nr 133 póź 133).
- 2) Zobowiązuję się niezwłocznie dostarczyć orzeczenie o niepełnosprawności dziecka (jeśli dotyczy).
- 3) Zgodność powyższych danych ze stanem faktycznym potwierdzam własnoręcznym podpisem.

....., dnia.....

podpis.....