

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA DO
NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA RODZINNEGO
„MALOWNICZY OGRÓD”
ROK SZKOLNY 2019/2020**

Dane dziecka	
imię/imiona	
nazwisko	
PESEL	
data urodzenia	
miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania dziecka	
kod pocztowy/miejscowość	
ulica	
miejscowość, nr domu	
Adres zameldowania dziecka (jeśli jest on inny niż adres zamieszkania)	
kod pocztowy/miejscowość	
ulica	
miejscowość, nr domu	

Inne ważne informacje o dziecku (choroby, przyjmowane leki, alergie, diety pokarmowe, wskazania i przeciwwskazania poradni specjalistycznej, itp.),

.....

.....

.....

Przewidywany czas pobytu dziecka w przedszkolu (godz.): od do

	matka/opiekun prawny	ojciec/opiekun prawny
imię		
nazwisko		
miejsce pracy		
Adres zamieszkania		
kod pocztowy/miejscowość		
ulica		
miejscowość, nr domu		
telefon kontaktowy		
telefon do pracy		
e-mail		

Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w/w formularzu przez Przedszkole Niepubliczne *Malowniczy Ogród* na potrzeby rekrutacji. Upředzeni o odpowiedzialności karnej z art.233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

..... Miejscowość, dnia

(podpis matki, ojca lub opiekunów prawnych)

Wypełnia przedszkole			
Dziecko przyjęte	TAK	NIE	
Dziecko nieprzyjęte - uzasadnienie			
			<i>Pieczęć przedszkola, podpis</i>