**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA DO**

**NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA RODZINNEGO *„MALOWNICZY OGRÓD”***

**ROK SZKOLNY 2024/2025**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 |  |  |

Niniejszym wyrażam zgodę na utrwalanie i przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym dla realizacji świadczenia usług przez Niepubliczne Przedszkole Rodzinne „Malowniczy Ogród” zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (RODO) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. wdrażającej RODO.

Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art.233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

………………………………………………….

……………………………………………….… Miejscowość ...................................., dnia………………………

*(Podpis matki i ojca lub opiekunów prawnych)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wypełnia przedszkole** | | | |
| Dziecko przyjęte | TAK | NIE | *Pieczęć przedszkola, podpis* |
| Dziecko nieprzyjęte - uzasadnienie | | |