

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA DO
NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA RODZINNEGO „MALOWNICZY OGRÓD”
ROK SZKOLNY 2026/2027**

Dane dziecka	
imię/imiona	
nazwisko	
PESEL	
data urodzenia	
miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania dziecka	
kod pocztowy/miejscowość	
ulica, 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.
Upředzeni o odpowiedzialności karnej z art.233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

.....
(Podpis matki i ojca lub opiekunów prawnych)

Miejscowość, dnia.....

Wypełnia przedszkole		
Dziecko przyjęte	TAK	NIE
Dziecko nieprzyjęte - uzasadnienie		Pieczeń przedszkola, podpis