



FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

„ŚWIAT MARZEŃ”

ROK SZKOLNY 2018/2019

DANE DZIECKA	
imię/imiona	
nazwisko	
PESEL	
data urodzenia	
miejsce urodzenia	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA	
kod pocztowy/miejscowość	
ulica, nr domu/mieszkania	
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA	
kod pocztowy/miejscowość	
ulica, nr domu/mieszkania	

Inne ważne informacje o dziecku, tj. choroby, alergie, diety pokarmowe, itp.

.....

.....

.....

.....

Godziny, w jakich dziecko będzie przebywało w przedszkolu

Osoby upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola:

.....

.....

.....

.....

	MATKA/OPIEKUN PRAWNY	OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY
imię		
nazwisko		
data urodzenia		
wykształcenie		
nazwa i miejsce pracy		
pesel		

telefon kontaktowy		
e-mail		

ADRES ZAMIESZKANIA

kod pocztowy/miejscowość		
ulica, nr domu/mieszkania		

ADRES ZAMELDOWANIA

kod pocztowy/miejscowość		
ulica, nr domu/mieszkania		

- 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 Świat Marzeń na potrzeby rekrutacji.
Upředzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas zajęć i uroczystości przedszkolnych na stronie www naszego przedszkola.

Miejscowość, dnia

.....
(Podpis rodziców lub opiekunów prawnych)