



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

Zgłaszam Dziecko do Publicznego Przedszkola Nr 3 w Kobyłce na pobyt:

- w Grupie Porannej w godz.: 07:00 – 12:00
 w Grupie Całodziennej w godz.: 07:00 – 17:00

Dane dotyczące Dziecka:

Nazwisko i Imię:

Data urodzenia:

PESEL Dziecka:

Adres zamieszkania:

Adres zameldowania:

Dane dotyczące matki dziecka:

- imię i nazwisko:
- PESEL matki dziecka:
- miejsce i adres pracy:
- kontakt: tel. domowy:
tel. do pracy:
komórkowy:
adres e-mail:

Dane dotyczące ojca dziecka:

- imię i nazwisko:
- PESEL ojca dziecka:
- miejsce i adres pracy:
- kontakt: tel. domowy:
tel. do pracy:
komórkowy:
adres e-mail:

Dane dotyczące stanu zdrowia i rozwoju dziecka:

- stałe choroby, wady rozwojowe, mające wpływ na sprawowanie opieki, inne:
.....
.....
- uwagi dotyczące dziecka, sugestie dla nauczyciela:
.....
.....
- gdzie i jak długo dziecko uczęszczało wcześniej do przedszkola/żłobka?
.....

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez Przedszkole w celach związanych z przyjęciem i pobytem w przedszkolu mojego dziecka danych osobowych moich, dziecka oraz osób upoważnionych do odbioru dziecka, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. Oświadczam, że zapoznałam/em się z obowiązującym Statutem Przedszkola. Zobowiązuję się niezwłocznie informować o zmianach w danych podanych w Formularzu Zgłoszeniowym.

.....
Podpis rodziców dziecka