

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEGO "WIATRACZEK"
W ŚWINOUJŚCIU
Od dnia.....

Dane osobowe i informacje o dziecku Imię i nazwisko dziecka

.....

Adres zamieszkania

Adres zameldowania (jeżeli jest inny niż zamieszkania)

.....

.....

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Nr PESEL

Dane rodziców lub opiekunów prawnych

MAMA (prawny opiekun) Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

Adres zameldowania (jeżeli jest inny niż zamieszkania)

.....

Telefon

E - mail

TATA (prawny opiekun) Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

Adres zameldowania (jeżeli jest inny niż zamieszkania)

.....

Telefon

E - mail

Dodatkowe istotne informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia, alergie, ograniczenia, potrzeby rozwojowe, stosowane diety itp.):

.....

Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych

1. Uprzedzona/uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K. oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Przyjmuję/my do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
3. Wyrażam/y zgodę na wykorzystywanie zdjęć, rysunków i wytworów do promocji przedszkola, zezwalam/y na publikację prac dzieci i zdjęć z uroczystości oraz imprez przedszkolnych w ramach promocji przedszkola, zgodnie z statutowymi zadaniami przedszkola.
4. Zobowiązuję się podawać do wiadomości przedszkola zmiany w podanych wyżej informacjach.
5. Wyrażam/y zgodę na przygotowanie umowy cywilno - prawnej o świadczenie usług w zakresie wychowania przedszkolnego.

.....
Czytelny podpis matki (opiekuna prawnego)

.....
Czytelny podpis ojca (opiekuna prawnego)

Upoważnienia do odbioru dziecka z przedszkola

Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze z przedszkola do domu i wyrażam zgodę na odbiór dziecka z przedszkola przez następujące osoby:

1)

Imię i nazwisko/ numer dowodu tożsamości/ stopień pokrewieństwa

2)

Imię i nazwisko/ numer dowodu tożsamości/ stopień pokrewieństwa

3)

Imię i nazwisko/ numer dowodu tożsamości/ stopień pokrewieństwa

4)

Imię i nazwisko/ numer dowodu tożsamości/ stopień pokrewieństwa

5)

Imię i nazwisko/ numer dowodu tożsamości/ stopień pokrewieństwa