

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI
W PIASKACH, ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ
W

I. DANE DOTYCZĄCE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia

Pesel

Adres zamieszkania /z kodem /.....

.....

Adres zameldowania /z kodem /.....

.....

II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

MATKA

nazwisko i imię

adres zamieszkania

.....

OJCIEC

.....

adres zamieszkania.....

.....

NUMERY TELEFONÓW KONTAKTOWYCH

Matka/ opiekun prawny

Ojciec/ opiekun prawny

stacjonarny

stacjonarny

komórkowy

komórkowy

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych zawartych w „Karcie zgłoszenia dziecka do przedszkola” dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)

czytelny podpis:

Matki/ opiekuna prawnego

Ojca/ opiekuna prawnego

miejsowość, dnia

VI. DECYZJA DYREKTORA JEDNOSTKI

Dyrektor w dniu zakwalifikował ww. dziecko do Przedszkola Samorządowego z Oddziałami Integracyjnymi w Piaskach, oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej

na godzinny pobyt dziecka w przedszkolu.

Nie zakwalifikował dziecka z powodu.

.....

Podpis Dyrektora