

Data przyjęcia:.....

Nr:.....

**Karta Zgłoszenia Dziecka**  
**do Przedszkola Niepublicznego „Czerwony Balonik” w Trzebnicy**  
**2018/2019**

(wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie)

Proszę o przyjęcie mojego dziecka .....

PESEL....., urodzonego dnia....., miejsce urodzenia .....

Adres zamieszkania dziecka:

.....

Imię i nazwisko matki: .....

Imię i nazwisko ojca: .....

Adres e-mailowy, telefon:.....

Zawód wykonywany matki:.....tel. do pracy.....

Zawód wykonywany ojca:..... tel. do pracy.....

Rodzeństwo (imię i wiek).....

Uwagi rodziców/opiekunów na temat dziecka (alergie, choroby):

.....

*Oświadczam, że:*

- 1. Przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Zobowiązuję się do poinformowania placówki w przypadku zaistnienia zmian.*
- 2. Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym, w systemie informatycznym, dla potrzeb procesu rekrutacji oraz pobytu dziecka w placówce.*

.....

data

.....

podpis