

## WNIOSK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO MIEJSKIEGO PRZEDSZKOLA NR 5 W ZAMBROWIE NA OKRES WAKACJI LIPIEC / SIERPIEŃ \* \_

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie do 20 czerwca 2019r. do godz. 12<sup>00</sup> w siedzibie właściwego dla terminu dyżuru przedszkola.

Data złożenia wniosku: .....

DANE OSOBOWE DZIECKA										
PESEL										
Imię										
Nazwisko						Data urodzenia				
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA										
Gmina						Miejscowość				
Ulica						Dzielnica				
Nr domu/ nr mieszkania						Kod pocztowy				
MIEJSCE PRACY RODZICÓW										
1.Matki	1.									
2.Ojca	2.									

DANE OSOBOWE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW		
Dane	Matka	Ojciec
Imię		
Nazwisko		
Adres zamieszkania		
Telefon dom/komórka		

Zaznaczyć, do którego przedszkola uczęszczało dziecko <u>do czerwca 2019r.</u>				
Nr 1 ul. Sadowa	Nr 3 ul. Magazynowa	Nr 4 ul..Papieża J.P.II	Nr 5 ul.Obrońców Zambrowa	Nr 6 ul. 71 Pułku Piechoty
Pieczęć przedszkola potwierdzająca zgodność danych				

Deklarowany pobyt dziecka w przedszkolu : od godz. .... do godz. ....

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016r. W sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenie dyrektywy 95/46/WE, wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w w/w formularzu przez M.Przedszkole Nr 5 w Zambrowie na potrzeby rekrutacji.

Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art.233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Zambrów, dn. ....

.....  
(podpis prawnych opiekunów)

\* Właściwe podkreślić