

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO MIEJSKIEGO PRZEDSZKOLA NR W ZAMBROWIE NA OKRES WAKACJI LIPIEC / SIERPIEŃ *

Dokładny termin/-ny, pobytu dziecka w przedszkolu w wakacje:

Oświadczam, że w ww. terminie/-nach rodzice dziecka pracują i nie przebywają na urlopie.

podpis rodzica

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie do 10 czerwca 2024r. do godz. 12⁰⁰ w siedzibie przedszkola macierzystego.

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 202....r.</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.r. 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 Miejskie Przedszkole Nr 5 w Zambrowie na potrzeby rekrutacji.

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

Zambrów, dn.

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

* Właściwe podkreślić