

OŚWIADCZENIE:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych mojego dziecka zawartych w Karcie zgłoszenia dziecka do przedszkola dla potrzeb organizacyjno-administracyjnych (zgodnie z *RODO 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016*).

.....
(podpis Rodziców / Opiekunów prawnych)

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam* zgody na umieszczanie zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej, Facebooku, gazetce ściennej przedszkola.

.....
(podpis Rodziców / Opiekunów)

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Przedszkola w sytuacji zmiany adresu zamieszkania oraz poinformuję Przedszkole o zmianach dotyczących alergii, diety oraz choroby stałej dziecka.

.....
(podpis Rodziców / Opiekunów)

* Niepotrzebne skreślić



DOM ZAKONNY

ZGROMADZENIA SIÓSTR URSZULANEK

NIEPOKALANEJ MARYI PANNY Z GANDINO

05-120 Legionowo, ul. Ks. J. Schabowskiego 4 - Tel. 22 7740188

NIP 5361909154 - REGON 145818449

e-mail: przedszkole.urszulanek@gmail.com - www.urszulanki-gandino.com

KARTA PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA /GRUPY ZERÓWKOWEJ*

(Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka)



DANE DZIECKA:

Imię i nazwisko dziecka:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

Miejsce zamieszkania:.....

Miejsce zameldowania:.....

PESEL:.....

INFORMACJE O DZIECKU:

Alergia:.....

.....

Choroba stała:.....

Stale przyjmowane leki:.....

.....

.....

Specjalne wymagania dotyczące diety:

(prosimy o dołączenie zaświadczenia lekarskiego)

.....

.....

.....

Zainteresowania dziecka:.....

.....

.....

Inne uwagi:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

RODZINA DZIECKA:

Matka / opiekunka prawna

Imię i Nazwisko.....

Adres zamieszkania

telefon:e-mail

Praca/Zawód:

Ojciec / opiekun prawny

Imię i Nazwisko.....

Adres zamieszkania

telefon:e-mail

Praca/Zawód:

Rodzeństwo (imię i rok urodzenia):

(1).....(2).....

(3).....(4).....

Czego oczekujecie Państwo od przedszkola?:

.....

.....

.....

.....

.....