

## 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, gazecie 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?:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....