

Data przyjęcia zgłoszenia:

--	--	--	--	--	--	--	--

**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO ODBYCIA OBOWIĄZKOWEGO ROCZNEGO PRZYGOTOWANIA
PRZEDSZKOLNEGO W PRZEDSZKOLU PUBLICZNYM W CZYŻOWICACH**

W ROKU SZKOLNYM 2015/2016

1. DANE DZIECKA:

Imię/imiona i nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL dziecka(w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)	
Adres zameldowania	
Adres miejsca zamieszkania	

2. DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA:

Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych (o ile je posiada)	
Miejsce pracy	

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych (o ile je posiada)	
Miejsce pracy	

3. ZGŁOSZENIE:

1. Zgłaszam do odbycia obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego córkę/syna* w Przedszkolu Publicznym w Czyżowicach w roku szkolnym 2015/2016.

*Właściwe podkreślić

2. Oświadczam, że:

- a) wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
- b) niezwłocznie powiadomię Dyrektora Przedszkola Publicznego o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu,
- c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

4. PRZYJĘCIE ZGŁOSZENIA PRZEZ DYREKTORA PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO

.....

(podpis Dyrektora)