

DANE DZIECKA

IMIĘ I NAZWISKO		
DATA I MIEJSCE URODZENIA		
NUMER PESEL		
OBYWATELSTWO		
ADRES ZAMIESZKANIA		
STOSOWANA DIETA (alergeny)		
ZAŚWIADCZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	TAK	NIE
IMIĘ I WIEK RODZĘŃSTWA		

DANE RODZICÓW

DANE	MAMA	TATA
IMIĘ I NAZWISKO		
DATA I MIEJSCE URODZENIA		
NUMER PESEL		
OBYWATELSTWO		
ADRES ZAMIESZKANIA		
NUMER TELEFONU		
ADRES E-MAIL		
MIESJCE PRACY/ POBIERANIA NAUKI		

Potwierdzam zgodność danych – podpis Rodzica/Opiekuna

Data przyjęcia do przedszkola	
Spostrzeżenia o dziecku, którymi chcielibyście się Państwo z nami podzielić	

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych moich i dziecka do celów funkcjonowania i organizacji przedszkola „Pasikonik”, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997 (Dz.U. Nr 133, poz. 883)z późniejszymi zmianami.

PODPIS MAMY

PODPIS TATY