



**Dane rodziców /prawnych opiekunów:****Dane matki/prawnej opiekunki:**

| PESEL | Imię | Nazwisko | Telefon kontaktowy |
|-------|------|----------|--------------------|
|       |      |          |                    |

**Adres zamieszkania matki/prawnej opiekunki:**

| Kod pocztowy | Miejscowość/Poczta | Ulica/Wieś | Nr domu | Nr lokalu |
|--------------|--------------------|------------|---------|-----------|
|              |                    |            |         |           |

**Dane ojca/prawnego opiekuna:**

| PESEL | Imię | Nazwisko | Telefon kontaktowy |
|-------|------|----------|--------------------|
|       |      |          |                    |

**Adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna:**

| Kod pocztowy | Miejscowość/Poczta | Ulica/Wieś | Nr domu | Nr lokalu |
|--------------|--------------------|------------|---------|-----------|
|              |                    |            |         |           |

**Zakład pracy matki/prawnej****Zakład pracy ojca/prawnego opiekuna:****opiekunki:**

Nazwa i adres zakładu pracy

Nazwa i adres zakładu pracy

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

**Inne telefony kontaktowe:**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

**Inne osoby dorosłe upoważnione do systematycznego odbierania dziecka z przedszkola:**

| Imię | Nazwisko | PESEL | Stopień pokrewieństwa |
|------|----------|-------|-----------------------|
|      |          |       |                       |
|      |          |       |                       |

Oświadczam/y, iż dane w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i jestem/śmy świadom(a)/i odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Zobowiązuję/emy się do informowania dyrektora przedszkola o każdorazowej zmianie powyższych danych.

Powyższe dane osobowe podlegają ochronie. Będą wykorzystywane w celach statystycznych i sprawach związanych z opieką przedszkolną nad dzieckiem. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. Nr 133, poz. 833 z późn. zm. ) Zostałam/em pouczone/a/y o prawie wglądu do moich/naszych danych oraz zmiany tych danych.

Oświadczam/ y, że wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w karcie

**Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.**

**Gwarancją rezerwacji miejsca jest opłata czesnego w wysokości 200 zł za pierwszy miesiąc.**

Data przyjęcia zgłoszenia

**ojca/opiekuna:****(wypełnia Przedszkole)**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Podpis (czytelny) matki/opiekunki i**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Decyzja o przyjęciu lub nie przyjęciu dziecka:**

Data

„TAK” lub „NIE”

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

**Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do przyjęcia dziecka**

**do Przedszkola:**

|  |
|--|
|  |
|--|

Załączone dokumenty:

|  |  |
|--|--|
| Kserokopia skróconego aktu urodzenia ( <i>wpisać „TAK” lub „NIE”</i> ) |  |
| Inne ( <i>wpisać „TAK” lub „NIE”</i> )                                 |  |
|  |  |