

Wniosek do dyrektora przedszkola o przyjęcie dziecka

do Przedszkola Publicznego Zegar Słoneczny w roku szkolnym 2019/2020



Imię i nazwisko dziecka
data i miejsce urodzenia PESEL
adres zamieszkania gmina
Placówka 1 wyboru..... placówka 2 wyboru.....
Placówka 3 wyboru.....

| | Imię i nazwisko | Adres zamieszkania | Podpis | Adres poczty elektronicznej | Numery telefonu komórka, dom, praca |
|---------|-----------------|--------------------|--------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Mama | | | | | |
| Tata | | | | | |
| Opiekun | | | | | |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka do celów funkcjonowania i organizacji Przedszkola Publicznego ZEGAR SŁONECZNY, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997r. Dz.U. nr.133, poz 883).

tak nie Poprzez udział w Radzie Rodziców chcę mieć wpływ na funkcjonowanie przedszkola.

tak nie Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka na terenie budynku i ogrodu przedszkola, na stronie internetowej oraz udostępnianie innym rodzicom na płycie CD.

tak nie Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć z wizerunkiem mojego dziecka na profilu przedszkola na Facebook'u

Deklaruję następujący tryb uczęszczania mojego dziecka do przedszkola:

| do godz. 12.00 | do godz. 13.00 | do godz. 14.00 | do godz. 15.00 | do godz. 16.00 | do godz. 17.00 | do godz. 18.00 |
|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| | | | | | | |

tak nie Dziecko będzie jadło śniadania przygotowane przez personel przedszkola. Koszt zgodny z Regulaminem Opłat.

Wszelkie zmiany danych zawartych w niniejszym dokumencie wymagają formy pisemnej.

Zalesie Górne, dn.

.....
czytelny podpis rodziców lub opiekunów prawnych