

KARTA KONTYNUACJI UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA W KONINIE NA ROK SZK. 2013/2014

Dziecko będzie korzystało z następujących posiłków (Ś)- śniadanie, (O)-obiad
(P) podwieczorek (właściwie zakreślić)

Potwierdzam wolę kontynuacji uczęszczania mojego dziecka do przedszkola:

Nazwa przedszkola	Nazwa oddziału

Dziecko będzie uczęszczało do przedszkola: od godz. do godz.....

I. Dane dziecka:

PESEL	
Nazwisko	
Imię	
Data urodzenia	

II. Dane rodziców/opiekunów prawnych :

Nazwisko		
Imię		
telefon kontaktowy		
Adres zamieszkania*		
województwo		
powiat		
gmina		
miejscowość		
ulica		
nr domu		
nr lokalu		
kod pocztowy		
poczta		

** Podaj adres zameldowania o ile jest inny niż adres zamieszkania!!!*

III. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych:

Wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w formularzu do celów związanych z realizacją przez Przedszkole zadań statutowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

.....,dnia.....

podpis matki/opiekuna prawnego

podpis ojca/opiekuna prawnego

Formularz złożono w dniu....., a dane w nim zawarte zweryfikowano.