

dnia.....

.....
(nazwisko i imię / imiona kandydata)

**PODANIE O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA
ROK SZKOLNY**

Akademia Dziecka
Niepubliczne Przedszkole
ul. Postępu 102, Nowa Wola
05- 515 Nowa Wola

DANE KANDYDATA

Data i miejsce urodzenia

PESEL

Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna

Legitymująca się dowodem osobistymPESEL.....

Telefon

Adres e-mail.....

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna

Legitymujący się dowodem osobistymPESEL.....

Telefon

Adres e-mail.....

Adres zamieszkania: ul.

kod pocztowy..... miejscowość.....

Adres zameldowania: ul.....

kod pocztowy..... miejscowość.....

.....
(podpis matki/prawnego opiekuna)

.....
(podpis ojca/prawnego opiekuna)

Załączniki:

- 1) odpis aktu urodzenia dziecka,
- 1) opinie, orzeczenia, inne

Czy dziecko pozostaje pod opieką poradni (jakiej)?

.....

Informacje o dziecku ważne dla jego funkcjonowania w przedszkolu:

.....
.....
.....

Informacje na temat zdrowia dziecka, zażywanych leków, alergii itp.

.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

(Czytelny podpis ojca)

.....

(Czytelny podpis matki)

Osoby upoważnione (inne rodzice, prawni opiekunowie) do przyprowadzania/odbioru dziecka z przedszkola:

IMIĘ	NAZWISKO	PESEL
1.		
2.		
3.		

Upoważniam, powyższe osoby do przyprowadzania / odbioru dziecka z przedszkola.

.....

(Czytelny podpis ojca)

.....

(Czytelny podpis matki)

Poinformowany/a o możliwości cofnięcia zgody w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres sekretariat@akademiadziecka.waw.pl, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez AKADEMIA DZIECKA Niepubliczna Szkoła Podstawowa z siedzibą w Nowej Woli ul. Postępu 102, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....

(Czytelny podpis ojca)

.....

(Czytelny podpis matki)

