**FORMULARZ ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**PRZY SZKOLE PODSTAWOWOWEJ W RAKACH**

**ROK SZKOLNY 20…../20…..**

**WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane dziecka** | | | |
| **imię/imiona** |  | | |
| **nazwisko** |  | | |
| **PESEL** |  | | |
| **data urodzenia** |  | | |
| **Adres zamieszkania dziecka** | | | |
| **kod pocztowy/miejscowość** | |  | |
| **ulica** | |  | |
|  | | **nr domu** | **nr mieszkania** |

**Przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego od dnia …………………………………………………...**

**Godziny pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym od………………… do…………………..............**

**Inne ważne informacje o dziecku choroby, alergie, diety pokarmowe, itp. …………………...............**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Matka/opiekun prawny** | **Ojciec/opiekun prawny** | |
| **imię** |  |  | |
| **nazwisko** |  |  | |
| **zawód** |  |  | |
| **miejsce pracy** |  |  | |
| **Adres zamieszkania** | | | |
| **kod pocztowy/miejscowość** |  | |  |
| **ulica** |  | |  |
| **nr domu** |  | |  |
| **nr mieszkania** |  | |  |
| **telefon kontaktowy** |  | |  |
| **e-mail domowy** |  | |  |

**Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (Dz.U. z 2019r. poz. 1781) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w /w formularzu przez Szkołę Podstawową w Rakach na potrzeby rekrutacji. Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art.233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

**……………………………………….... Miejscowość………………., dnia…………….**

***(podpis matki) (podpis ojca) (podpisy opiekunów prawnych)***