**Karta zgłoszenia dziecka do Przedszkola Frajda w Sieradzu**w roku szkolnym……………., od……………………………….

w roku szkolnym ……………., od………………………………..

Informacje o dziecku

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

2.................................................................................................................................................................  
(data i miejsce urodzenia)

3...............................................................................................................................................................

(PESEL dziecka)

4.……………………………………………………………………………………………………………………………………………………...….  
(adres zamieszkania z kodem pocztowym, gmina)

Informacje o rodzinie

Dane dotyczące rodziców/opiekunów prawnych:

Matka /Opiekun……………………………………………………….. nr dowodu osobistego………………………………

Ojciec /Opiekun………………………………………………………….nr dowodu osobistego……………………………..

telefony kontaktowe…………………………………………………………….………………………………………………………………

Email…………………………………………………………………………………… ……………………………………………………….

Inne informacje o dziecku (*alergie- zaświadczenie lekarskie, przyjmowane leki, choroby przewlekłe*)  
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Udostępnione dane osobowe podlegają ochronie i będą wykorzystywane przez przedszkole w zakresie niezbędnym do jego funkcjonowania. 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.).

Oświadczam, że dane w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy. Zobowiązuję się do informowania dyrektora przedszkola o każdorazowej zmianie powyższych danych. Zostałam/em pouczona/y o prawie wglądu do moich danych oraz ich zmiany. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w niniejszej karcie.

Opłatę wpisową należy uiścić w terminie 3 dni od dnia dostarczenia Karty Zgłoszenia na numer rachunku: PKO SA 34 1240 3275 1111 0010 9058 4896

........................................................................ .........................................................................  
 (data, czytelny podpis matki/opiekuna prawnego) (data, czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)