

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO MIEJSKIEGO PRZEDSZKOLA NR
W ZAMBROWIE NA OKRES WAKACJI LIPIEC / SIERPIEŃ ***

Dokładny termin/-ny, pobytu dziecka w przedszkolu w wakacje:

..... podpis rodzica

Oświadczam, że w ww. terminie/-nach rodzice dziecka pracują i nie przebywają na urlopie.

..... podpis rodzica

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie do 10 czerwca 2024r. do godz. 12⁰⁰ w siedzibie przedszkola macierzystego.

Data złożenia wniosku:

| DANE OSOBOWE DZIECKA | | | | |
|----------------------------|----|--|----------------|--|
| PESEL | | | | |
| Imię | | | | |
| Nazwisko | | | Data urodzenia | |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA | | | | |
| Gmina | | | Miejscowość | |
| Ulica | | | Dzielnica | |
| Nr domu/ nr mieszkania | | | Kod pocztowy | |
| MIEJSCE PRACY RODZICÓW | | | | |
| 1.Matki | 1. | | | |
| 2.Ojca | 2. | | | |

| DANE OSOBOWE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW | | |
|---|-------|--------|
| Dane | Matka | Ojciec |
| Imię | | |
| Nazwisko | | |
| Adres zamieszkania | | |
| Telefon dom/komórka | | |

| Zaznaczyć, do którego przedszkola uczęszczało dziecko <u>do czerwca 202....r.</u> | | | | |
|---|------------------------|----------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Nr 1 ul. Sadowa | Nr 3 ul. Magazynowa | Nr 4 ul. Papieża J.P.II | Nr 5 ul.Obrońców Zambrowa | Nr 6 ul. 71 Pułku Piechoty |
| Pieczęć przedszkola potwierdzająca zgodność danych | | | | |
| | | | | |

Deklarowany pobyt dziecka w przedszkolu : od godz. do godz.

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016r.r. W sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenie dyrektywy 95/46/WE, wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w w/w formularzu przez Miejskie Przedszkole Nr 5 w Zambrowie na potrzeby rekrutacji.

Upředzeni o odpowiedzialności karnej z art.233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Zambrów, dn.

.....
(podpis prawnych opiekunów)

* Właściwe podkreślić