



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do Punktu Przedszkolnego w Miłakowie/ Punktu Przedszkolnego w Popęszycach

1.	Imię dziecka (imiona) *			
	Nazwisko dziecka*			
2.	Adres zamieszkania*	Ulica, nr		
		Miejscowość, nr		
		Kod pocztowy		
		Telefon		
		E-mail		
3.	PESEL DZIECKA*			
4.	Data urodzenia i miejsce dziecka*			
5.	Imiona i Nazwisko rodziców (opiekunów)*	Matka		
		Ojciec		
6.	Matka dziecka pracuje w (pełny adres, telefon do zakładu pracy)*			
7.	Godziny pracy matki dziecka:			
8.	Kontakt telefoniczny do matki:			
9.	Ojciec dziecka pracuje w* (pełny adres, telefon do zakładu pracy)			
10.	Godziny pracy ojca dziecka:			
11.	Kontakt telefoniczny do ojca:			
12.	Proszę o wybranie Punktu Przedszkolnego do którego Państwa dziecko miałoby uczęszczać **	MIŁAKÓW		
		POPEŚZYCE		
13.	Przedział wiekowy dziecka** Lata ukończone na dzień składania formularza	3 lata		
		4 lata		
		5 lat		
14.	Obszar**	Miejski		
		Wiejski		
17.	Inne uwagi o dziecku	Stopień niepełnosprawności	Lekki	
			Umiarkowany	
			Znaczny	
		Stała choroba	TAK	
NIE				
Inne (podać nazwę choroby, schorzenia itp..)				

LEGENDA:

* - wypełnić drukowanymi literami, niebieskim długopisem

** - zaznaczyć X w odpowiednim polu



„Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883).”

Miejscowość i data

.....
(czytelny podpis osoby składającej deklarację)