Data zgłoszenia:

**Podanie o przyjęcie dziecka do przedszkola**

Proszę o przyjęcie ................................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia, numer PESEL)

do przedszkola SUPERMOCNI od dnia.................................

Adres zameldowania dziecka:

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

(miejscowość, ulica, numer domu)

1. **Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

**A.**

Imiona i nazwisko matki/opiekuna prawnego:

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

Adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego:

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

Nr PESEL:

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

Numer telefonu:

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

E-mail:

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

Miejsce pracy/nauki:

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

**B.**

Imiona i nazwisko ojca/opiekuna prawnego:

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

Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego:

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

Nr PESEL:

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

Numer telefonu:

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

E-mail:

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

Miejsce pracy/nauki:

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

1. **Istotne dane o dziecku dotyczące zdrowia, diety, rozwoju psychofizycznego:**

Choroby przewlekłe:

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

Stosowane diety:

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

Uzdolnienia i zainteresowania dziecka:

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

Inne ważne informacje (np. Posiadane orzeczenia, ograniczenia praw rodzicielskich itp.):

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

1. **Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych:**

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym.

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

 Podpis matki Podpis ojca

1. **Informacje dotyczące ochrony danych osobowych:**

Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w przedszkolu naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób przez Dyrektora przedszkola zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Białystok, dnia............................

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

 Podpis matki Podpis ojca

 **Decyzja Dyrektora:**

 Dyrektor w dniu ........................................................ po rozpatrzeniu podania rodziców/prawnych opiekunów w sprawie przyjęcia do przedszkola podjął decyzję:

 -o zakwalifikowaniu dziecka do przedszkola SUPERMOCNI

 -o niezakwalifikowaniu dziecka z powodu:

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

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

Podpis dyrektora