



**PRZEDSZKOLE PARKOWE**

Łódź ul. Krzewowa 10  
tel. 42/657 11 04, 501 701 648  
kontakt@parkoweprzedszkole.pl  
www.parkoweprzedszkole.pl

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**Proszę o przyjęcie dziecka do przedszkola na pełen pobyt lub ..... godz. dziennie z wyżywieniem/ bez wyżywienia** niepotrzebne skreślić **od dnia.....**

**Dane dziecka:**

Imię i nazwisko .....

ur.dnia..... W .....

nr PESEL.....

Adres zamieszkania (kod pocztowy, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania ): .....

.....

Adres zameldowania ( jeśli jest inny niż zamieszkania).....

.....

Imię i nazwisko matki.....

Miejsce pracy.....

tel.kontaktowy.....

Imię i nazwisko ojca.....

Miejsce pracy.....

tel.kontaktowy.....

Osoby upoważnione do odbioru dziecka (imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa) .....

.....

Rodzeństwo (posiada, nie posiada, wiek imiona).....

**Dodatkowe informacje o dziecku:**

Ogólny stan zdrowia (przewlekła choroba, wady rozwojowe. alergie)

.....

Przeciwwskazania żywieniowe.....

**Oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.**

*Oświadczam, że zgodnie z art.23ust.1pkt1 Ustawy z dnia 29VIII1997 roku o ochronie danych osobowych wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zamieszczonych w karcie zgłoszenia w związku z koniecznością realizowania celów dydaktycznych ,opiekuńczych i wychowawczych.*

Podpis matki (opiekunki)

Podpis ojca (opiekuna)