Stok Lacki dn. .....................

**Zespół Oświatowy im. Jana Pawła II**

**w Stoku Lackim**

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**NA ROK SZKOLNY 2016/2017.**

***Proszę o przyjęcie mojego dziecka ....................................................................***

***do oddziału przedszkolnego na rok szkolny 2016/2017.***

|  |
| --- |
| 1. Imiona i nazwisko dziecka |
| 2. Data i miejsce urodzenia |
| 3. PESEL dziecka: |
| 4. Adres zameldowania |
| 5. Adres zamieszkania |
| 6. Odległość do szkoły |
| 7. Rodzeństwo (imiona, rok urodzenia, klasa) |
| 9. Imię, numer telefonu matki oraz adres poczty elektronicznej |
| 10.Imię , numer telefonu ojca oraz adres poczty elektronicznej |
| 11.Wykształcenie i miejsce pracy matki |
| 12. Wykształcenie i miejsce pracy ojca |
| 13. Dziecko przebywa u : (w przypadku rodziny niepełnej) |
| 14. Przychodnia i lekarz rodzinny |

*Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie, przekazywanie moich i mojego dziecka danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych w związku ze spełnieniem obowiązku szkolnego i celów promocyjnych szkoły (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926, ze zm. )*

*.............................................................................*

*(podpis rodzica, opiekuna)*