**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  2.Ojca | | 1.  2. | | | | | | | | | |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zaznaczyć, do którego przedszkola uczęszczało dziecko do czerwca 202….r.** | | | | | |
| 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 uchylanie 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.*

*Uprzedzeni 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*