**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO MIEJSKIEGO PRZEDSZKOLA NR …….**

**W ZAMBROWIE NA OKRES WAKACJI LIPIEC / SIERPIEŃ \***

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie do 10 czerwca 2022r. do godz. 1200  w siedzibie właściwego dla terminu dyżuru przedszkola.

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.Matki2.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 2021r.** |
| 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 M.Przedszkole Nr 3 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*