

POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA Nr 23 „Stokrotka”

w Koszalinie

PROWADZONEGO PRZEZ GMINĘ MIASTO KOSZALIN

w roku szkolnym 2016/2017

Prosimy o wypełnienie niniejszej karty, jeśli potwierdzają Państwo wolę korzystania z oferty naszego przedszkola w kolejnym roku szkolnym. Po złożeniu oświadczenia - umowa na świadczenie usług przez przedszkole zostanie automatycznie przedłużona na kolejny rok szkolny. W celu zaktualizowania danych, prosimy też o wskazanie poniższych danych. Podanie adresu zamieszkania nie ma wpływu na możliwość uczęszczania dziecka do przedszkola w kolejnym roku.

Przedszkole zastrzega, że grupa objęta pięciogodzinną opieką i wychowaniem, może zostać zorganizowana poza siedzibą główną przedszkola – w budynku najbliższej szkoły podstawowej. Informacja o miejscu zorganizowania zajęć dla dzieci powtarzających roczne przygotowanie przedszkolne zostanie przekazana rodzicom do 30 czerwca 2016 roku.

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka do Przedszkola Nr 23 „Stokrotka” w Koszalinie ul. Limanowskiego 33:

Nazwa przedszkola	Nazwa grupy
Przedszkole Nr 23 „Stokrotka” w Koszalinie ul. Limanowskiego 33:	

I. Dane rodziców / opiekunów prawnych

	Rodzic / Opiekun prawny	Rodzic / Opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Telefon kontaktowy		
Aktualny (faktyczny) adres zamieszkania		

II. Dane dziecka

PESEL	
Nazwisko	
Imię	
Data urodzenia	
Aktualny (faktyczny) adres zamieszkania	

III. Dodatkowe informacje

Prosimy o podanie ew. uwag mających wpływ za zapewnienie dziecku przez przedszkole właściwych warunków wychowania przedszkolnego, np. szczególna dieta, uwagi dot. stanu zdrowia, itp.; w miejscu tym można dokonać zamówienia dodatkowych kart do czytnika zbliżeniowego

IV. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych.

Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w formularzu do celów związanych z realizacją przez Przedszkole Nr 23 „Stokrotka” w Koszalinie zadań statutowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Miejscowość, dnia

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

Formularz złożono w dniu, a dane w nim zawarte zweryfikowano.

.....
(podpis dyrektora przedszkola)