



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO ŻŁOBKA / PRZEDSZKOŁA
GDAŃSK – STRZYŻA, UL. CHRZANOWSKIEGO 38A**

DANE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka	Adres zamieszkania
Data urodzenia	Numer PESEL

DANE RODZICÓW

Imię i nazwisko mamy	Imię i nazwisko taty
Zawód, miejsce pracy	Zawód, miejsce pracy
Telefon kontaktowy, adres e-mail	Telefon kontaktowy, adres e-mail

INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Przebyte choroby	
Choroby przewlekłe	
Stała opieka lekarza specjalisty	
Alergie	
Zalecenia związane z dietą, lekami	

PREFEROWANY TERMIN PRZYJĘCIA DZIECKA

DEKLARUJĘ CHĘĆ ZAPISU DZIECKA DO GRUPY ŻŁOBKOWEJ / PRZEDSZKOLNEJ *

SKĄD PAŃSTWO WIEDZĄ O MEGAMOCNYCH?

INNE INFORMACJE O DZIECKU:

Upraszamy prosimy o przekazanie tych informacji o dziecku, które uznacie Państwo za ważne.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w celu przeprowadzenia procedury rekrutacyjnej.

*** odpowiednie podkreślić, dotyczy dziecka zapisywanego do przedszkola**

.....
Data, podpis rodzica (opiekuna)

Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy wysłać na adres m.jus@przedszkolemegamocni.pl