

matka dziecka - tel. kontaktowy
.....

Adres
zamieszkania.....

miejsce pracy
.....
..... tel.

*(pieczęć zakładu pracy lub szkoły) (czytelny podpis osoby upoważnionej)

ojciec dziecka - tel. kontaktowy

Adres zamieszkania.....

miejsce
pracy.....
..... tel.

*(pieczęć zakładu pracy lub szkoły) (czytelny podpis osoby upoważnionej)

3. Oświadczam, że (proszę właściwe dane podkreślić):

- 1) dziecko wychowuje się w rodzinie wielodzietnej (troje i więcej dzieci w rodzinie),
- 2) dziecko jest niepełnosprawne,
- 3) jedno z rodziców dziecka jest niepełnosprawne,
- 4) dwoje rodziców dziecka jest niepełnosprawnych,
- 5) jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko²,
- 6) dziecko objęte jest pieczęcią zastępczą.

4. Informacje dodatkowe (proszę właściwe dane podkreślić): 1) rodzeństwo dziecka uczęszcza do danego przedszkola, 2) oboje rodziców pracują

W związku z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133 poz. 883 ze zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie moich danych w celach statystycznych oraz w sprawach związanych z opieką przedszkolną. O prawie wglądu do tych danych oraz możliwości ich zmiany zostałam/em pouczona/y. **Świadoma/y odpowiedzialności karnej, w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są prawdziwe. Na**

prośbę dyrektora przedszkola przedstawię stosowne dokumenty potwierdzające sytuację zdrowotną lub rodzinną dziecka.

Czernin,

Czytelny podpis obojga rodziców/opiekunów prawnych

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku .

Czytelny podpis obojga rodziców/opiekunów

Prawnych

.....

