



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA „AKADEMIA PRZEDSZKOLAKA”**
1/2

1. DANE OSOBOWE DZIECKA

IMIONA

NAZWISKO

NUMER PESEL

DATA I MIEJSCE URODZENIA

2. ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA

KOD POCZTOWY -

MIEJSCOWOŚĆ

ULICA

NUMER BUDYNKU NUMER MIESZKANIA

POWIAT

GMINA

WOJEWÓDZTWO

3. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA (JEŻELI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA)

KOD POCZTOWY -

MIEJSCOWOŚĆ

ULICA

NUMER BUDYNKU NUMER MIESZKANIA

POWIAT

GMINA

WOJEWÓDZTWO



Akademia Przedszkolaka
ul. Grzybowa 1
27-200 Starachowice

tel. kom.: +48 668 432 370
e-mail: kontakt@przedszkolak.starachowice.pl

www.przedszkolak.starachowice.pl



4. DANE OSOBOWE OJCA (OPIEKUNA PRAWNEGO)

IMIĘ, NAZWISKO

ADRES ZAMELDOWANIA

ADRES ZAMIESZKANIA

NUMERY TELEFONÓW:

DOM

PRACA

TEL. KOMÓRKOWY

ADRES E-MAIL

5. DANE OSOBOWE MATKI (OPIEKUNA PRAWNEGO)

IMIĘ, NAZWISKO

ADRES ZAMELDOWANIA

ADRES ZAMIESZKANIA

NUMERY TELEFONÓW:

DOM

PRACA

TEL. KOMÓRKOWY

ADRES E-MAIL

Data i podpis Ojca (opiekuna prawnego)

.....

Data i podpis Matki (opiekuna prawnego)

.....

Zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97r. o Ochronie danych Osobowych Dz. Ust. nr 133 poz. 883, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Dziecięce Centrum Edukacyjno Sportowe dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do Niepublicznego Przedszkola „Akademia Przedszkolaka”.

