**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA KATOLICKIEGO ALBERCIK**

**Część A. DANE DZIECKA**

|  |
| --- |
| **A.1. Dane podstawowe** |
| Imię (imiona) |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zamieszkania | Ulica: |
| Nr domu: Nr lokalu: |
| Miejscowość:Kod pocztowy: |
| Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)  | Ulica: |
| Nr domu: Nr lokalu: |
| Miejscowość:Kod pocztowy: |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |

**Część B. DANE RODZICÓW I RODZEŃSTWO**

|  |
| --- |
| **B.1. Dane matki dziecka** |
| Imię (Imiona)  |  |
| Nazwisko  |  |
| Nr telefonu  |  |
| Adres e-mail  |  |
| **B.2. Dane ojca dziecka** |
| Imię (Imiona)  |  |
| Nazwisko  |  |
| Nr telefonu  |  |
| Adres e-mail  |  |
| **B.3. Rodzeństwo dziecka** |
| **Imię i nazwisko** | **Data urodzenia** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Część C. OŚWIADCZENIA I PODPISY**

|  |  |
| --- | --- |
| Planowana data przyjęcia do przedszkola (miesiąc, rok) |  |
| ***Oświadczam, że przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą oraz, że zapoznałem(łam) się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych dzieci i rodziców w Przedszkolu Albercik w Łodzi*** |
| Data  |  |
| Podpis |  |