



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PRZEDSZKOŁA I ŻŁOBKA
GDAŃSK – ZASPA, UL. STARTOWA 4A**

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 PRZEDSZKOLNEJ / ŻŁOBKOWEJ *

SKĄD PAŃSTWO WIEDZĄ O MEGAMOCNYCH?

INNE INFORMACJE O DZIECKU:

Uprzejmie 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.

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