

KRTA KONTYNUACJI
DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA „SŁONECZNY ZAKĄTEK” W KOLBUSZOWEJ
rok szkolny 2025/2026

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do przedszkola:

Nazwa przedszkola	Adres przedszkola (właściwe zakreslić)
Niepubliczne Przedszkole „Słoneczny Zakątek” w Kolbuszowej	• przy ul. Handlowej II a • przy ul. Jana Pawła II 20 • oddział zerowy przy ul. Handlowej II a • oddział zerowy przy ul. Jan Pawła II 20

I Dane dziecka

Imiona											
Nazwisko											
PESEL											
Data urodzenia											
Miejsce urodzenia											
Miejsce zamieszkania											

II Dane rodziców/opiekunów prawnych

	Matka/opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Ulica		
Nr domu/mieszka.		
telefon		

III Informacje dotyczące ochrony danych osobowych.

Wyrażamy zgodę na zebranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w formularzu do celów związanych z realizacją przez Przedszkole zadań statutowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

Kolbuszowa , dnia

.....

(podpis rodzica)

Formularz złożono w dniu, a dane w nim zawarte zweryfikowano.