

**KRTA KONTYNUACJI  
DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA „SŁONECZNY ZAKĄTEK” W KOLBUSZOWEJ  
rok szkolny 2024/2025**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do przedszkola:

<b>Nazwa przedszkola</b>	<b>Adres przedszkola (właściwe zakreślić)</b>
Niepubliczne Przedszkole „Słoneczny Zakątek” w Kolbuszowej	<ul style="list-style-type: none"><li>• przy ul. Handlowej II a</li><li>• przy ul. Jana Pawła II 20</li><li>• oddział zerowy przy ul. Handlowej II a</li><li>• oddział zerowy przy ul. Jan Pawła II 20</li></ul>

**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.