Szkoła Montessori POBIEDZISKA

62-010 Pobiedziska, ul. Tysiąclecia 2, tel. 061 8152 083

KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA

UWAGA: Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka.
Rodzice przedstawiają dyrekcji dokument stwierdzający datę urodzenia dziecka.

Prosimy o przyjęcie ....., ur. dn. .... w ……
Imię i nazwisko *dzień miesiąc rok urodzenia* *miejsce urodzenia*

do szkoły, od dnia ..... 20___ r.

Dane osobowe dziecka

Adres domowy .....

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych)

Adresy e-mail .....

Telefony kontaktowe .....

Pozostałe informacje

Specjalne potrzeby dziecka dot. ewentualnych chorób, alergii itp.

Dziecko uczęszczało wcześniej do przedszkola/szkoły (tak/nie; nazwa; adres)

Co zdecydowało o wyborze naszej placówki?

Data podpisy Rodziców / Opiekunów

Oświadczenie

My, niżej podpisani,

(imiona i nazwiska Rodziców / Opiekunów prawnych)

wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych takich jak: imię i nazwisko, adres, numer telefonu domowego lub służbowego, zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 28.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. nr 133 poz. 883) przez Szkołą Montessori w Pobiedziskach w celu realizacji zadań związanych z procesem rekrutacji w stosunku do córki/syna.