**Formularz zgłoszeniowy**

**Prosimy o przesłanie wypełnionego formularza na e-mail:** **przedszkole@montessori.augustow.pl**

**Dane osobowe dziecka**

1. Imię i nazwisko

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Data urodzenia

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Adres zamieszkania

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Pozostałe informacje**

1. Imiona i nazwiska Rodziców/Opiekunów prawnych

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Telefon kontaktowy

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Od kiedy dziecko mogłoby rozpocząć edukację w przedszkolu (podaj miesiąc i rok)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Specjalne potrzeby dziecka, choroby, ważne informacje dot. dziecka/rodziny w tym informacja o niepełnosprawności i/lub potrzebie kształcenia specjalnego

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Adres e-mail

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Co zdecydowało o zainteresowaniu naszą placówką?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy dziecko uczęszczało wcześniej do przedszkola? Jeśli tak, prosimy o wskazanie placówki.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie ww. danych osobowych 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 Przedszkole Montessori w Augustowie w celu realizacji zadań związanych z procesem rekrutacji mego dziecka.

……………………………………………………
Data

………………………………………………………………………………………………………
Podpis rodzica/opiekuna prawnego