

Imię																				
telefon																				
e-mail																				
Adres - ulica																				
/nr domu jeśli																				
jest inny niż																				
dziecka																				
kod pocztowy																				
miejsce pracy																				

1. Dodatkowe informacje (orzeczenie o niepełnosprawności; opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej)

2. Co zdecydowało o wyborze naszego przedszkola?

3. Czy akceptują Państwo program wychowawczy oparty na wartościach chrześcijańskich proponowanych przez przedszkole?

TAK NIE

4. Jakie zajęcia nadobowiązkowe w przedszkolu proponują Państwo dla swojego dziecka ?

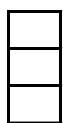
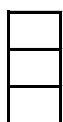
5. Czy i w jakiej formie będą Państwo współpracowali z przedszkolem?

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb przyjęcia dziecka, oraz całego okresu edukacji w Niepublicznym Przedszkolu KSW im. bł. Natalii Tułasiewicz w Poznaniu, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1000)".

Poznań, dnia

.....
(Podpis rodzica/opiekuna)

cznej)



3U
Z