

Wniosek o przyjęcie dziecka do przedszkola / szkoły*

Wybór placówki

Przedszkole ZDRÓJ

Szkoła Podstawowa ZDRÓJ
(dla dziewcząt)

Szkoła Podstawowa ISKRY
(dla chłopców)

Planowana data rozpoczęcia nauki

Dziecko

imię			
nazwisko			
data urodzenia			
ulica zamieszkania			
kod pocztowy		mięscowość, gmina	

Rodzice

	MATKA	OJCIEC
imię i nazwisko		
telefon kontaktowy		
adres e-mail		

Rodzeństwo

Moje dzieci uczą się już w placówkach NURT-u	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
--	------------------------------	------------------------------

Skąd znamy placówki NURT-u?

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zarówno rodziców, jak i dzieci wskazanych powyżej, przez Stowarzyszenie na rzecz Edukacji i Rodziny NURT z siedzibą przy ul. Fryderyka Pautscha 9 we Wrocławiu, dla celów związanych z procesem rekrutacji i przyjęcia dziecka do placówki. Oświadczam również, że mam świadomość, iż podanie ww. danych osobowych jest dobrowolne, oraz że zgoda może być cofnięta w każdym czasie.

Chcę otrzymywać powiadomienia na podane adresy e-mail o wydarzeniach, wykładach, kursach, warsztatach kierowanych do rodziców i dzieci, organizowanych lub współorganizowanych przez Stowarzyszenie na rzecz Edukacji i Rodziny NURT z siedzibą przy ul. Fryderyka Pautscha 9 we Wrocławiu.

imię i nazwisko rodzica/opiekuna

imię i nazwisko rodzica/opiekuna

* dla każdego dziecka wypełnia się osobny formularz