Przedszkole nr 427 „Kraina Radości”

# **Dane osobowe**

# **Rok szkolny 2024/2025**

**Dane osobowe dziecka:**

* Imię i nazwisko dziecka: ………………………………………………………………………………………………
* PESEL dziecka: …………………………………………………………………………………………………………….
* Data urodzenia: …………………………………………………………………………………………………………..
* Miejsce urodzenia: ……………………………………………………………………………………………………..
* Miejsce zamieszkania: …………………………………………………………………………………………………
* Grupa: …………………………………………………………………………………………………………………………

**Dane osobowe mamy / opiekuna prawnego:**

* Imię i nazwisko mamy / opiekuna prawnego: ……………………………………………………………..
* Miejsce zamieszkania: …………………………………………………………………………………………………
* Numer telefonu kontaktowego: ………………………………………………………………………………….
* Adres e-mail do kontaktu z przedszkolem: ………………………………………………………………….

**Dane osobowe taty / opiekuna prawnego:**

* Imię i nazwisko taty / opiekuna prawnego: …………………………………………………………………
* Miejsce zamieszkania: …………………………………………………………………………………………………
* Numer telefonu kontaktowego: ………………………………………………………………………………….
* Adres e-mail do kontaktu z przedszkolem: ………………………………………………………………….

Czytelny podpis mamy / opiekuna prawnego: ………………………………………………

Czytelny podpis taty / opiekuna prawnego: ………………………………………………….