



Przedszkole
M.Montessori

ul. Kapliczna 25
80-341 Gdańsk
tel. 603 07 08 09
przedszkole@montessoribambini.pl
www.montessoribambini.pl

Formularz zgłoszeniowy

Jestem zainteresowany/a zapisaniem dziecka do przedszkola.

DANE RODZICA/OPIEKUNA

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

DANE DZIECKA

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Adres zameldowania:

UWAGI DODATKOWE

Data:

Podpis:

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w powyższym formularzu w celach rekrutacji zgodnie z ustawą o ochronie osobowych z dnia 29.08.1997r o ochronie danych osobowych (Dz . U. Nr 133 poz 833).