

Kujawsko-Pomorski Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Toruniu
ul. Żwirki i Wigury 15 i 21
87-100 Toruń

Toruń, dn.,.....

Uwaga: Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie.

Karta zgłoszenia dziecka na zajęcia w ramach Wczesnego Wspomagania Rozwoju Dziecka

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

ur. PESEL

(imię i nazwisko dziecka ,data urodzenia , nr PESEL)

do Kujawsko-Pomorskiego Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Toruniu na zajęcia w ramach
Wczesnego Wspomagania Rozwoju Dziecka

Adres zamieszkania dziecka:

.....

(miejscowość-dzielnica, ulica, numer domu)

I. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów:

.....

.....

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów:

.....

.....

Telefon do natychmiastowego kontaktu:



II. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych:

Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w Kujawsko-Pomorskim Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym w Toruniu naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Dyrektora Ośrodka zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Toruń, dnia
podpis matki *podpis ojca*

III. Imię i nazwisko osób uprawnionych do odbioru dziecka z zajęć (telefon, nr dowodu osobistego, stopień pokrewieństwa):

- a)
- b)
- c)

VI. Proszę podać leki, jakie przyjmuje dziecko (wraz z dawkami):
.....
.....

W przypadku zmiany jakichkolwiek danych rodzic zobowiązany jest o niezwłoczne powiadomienie koordynatora w celu ich aktualizacji.

Toruń, dnia
podpis matki *podpis ojca*

