GDYNIA
moje miasto

Nr Karty Przedszkola (wypełnia przedszkole)

WNIOSEK

O WYDANIE KARTY/DUPLIKATU KARTY PRZEDSZKOLA

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię i nazwisko

PESEL

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez przedszkole w celu wydania Karty/duplikatu Karty Przedszkola.

Data i podpis wnioskodawcy

Potwierdzam odebranie Karty Przedszkola.

Podpis odbierającego Kartę Przedszkola