



Przedszkole Publiczne  
Kwiatki Świętego Franciszka  
01-023 Warszawa, ul. Dzielna 11A  
[dzielna@kwiatkifranciszka.edu.pl](mailto:dzielna@kwiatkifranciszka.edu.pl)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA  
DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO KWIATKI ŚWIĘTEGO FRANCISZKA  
W WARSZAWIE  
NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

**1. DANE OSOBOWE DZIECKA**

Imię i nazwisko dziecka .....

PESEL. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania (z kodem pocztowym) .....

Adres zameldowania na pobyt stały .....

Data i miejsce urodzenia .....

**2. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

	MATKA	OJCIEC
imię i nazwisko		
numer telefonów kontaktowych		
adres e-mail		

**RODZEŃSTWO DZIECKA (proszę podać imiona i rok urodzenia)**

.....

Placówka oświatowa, do której uczęszcza rodzeństwo

.....

.....

**RODZINA:** pełna/niepełna (niepotrzebne skreślić)

**DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU (np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergię) Do wniosku dołączam stosowną dokumentację:**

.....

.....

**Sytuacja rodzinna mogąca wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu:**

.....  
.....  
.....

**OSOBY APLIKUJĄCE DO NASZEJ PLACÓWKI, MUSZA  
AKCEPTOWAĆ JEJ KATOLICKI CHARAKTER WYNIKAJĄCY ZE  
STATUTU**

**3. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA ZAPEWNIAJĄCE MU  
PEŁNE BEZPIECZEŃSTWO**

.....  
nazwisko i imię matki/opiekuna dziecka                      numer dowodu osobistego                      numer telefonu

.....  
nazwisko i imię ojca/opiekuna dziecka                      numer dowodu osobistego                      numer telefonu

**OŚWIADCZENIE**

1. ....  
                                 nazwisko i imię                      numer dowodu osobistego                      numer telefonu

2. ....  
                                 nazwisko i imię                      numer dowodu osobistego                      numer telefonu

3. ....  
                                 nazwisko i imię                      numer dowodu osobistego                      numer telefonu

4. ....  
                                 nazwisko i imię                      numer dowodu osobistego                      numer telefonu

5. ....  
                                 nazwisko i imię                      numer dowodu osobistego                      numer telefonu

6. ....  
                                 nazwisko i imię                      numer dowodu osobistego                      numer telefonu

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przez nas osobę.

Warszawa, dnia .....

podpis matki

podpis ojca

### **ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

- podawania do wiadomości przedszkola jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach,
- regularnego uiszczania opłat za przedszkole każdego miesiąca,
- punktualnego przyprowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę upoważnioną,
- systematycznego zgłaszania przyczyn nieobecności dziecka,
- przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka,
- uczestniczenia w zebraniach informacyjnych i grupowych.

### **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

- Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U.

z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie ww. danych osobowych przez przedszkole dla potrzeb działalności oświatowo-wychowawczej.

- Wyrażamy zgodę na publikację zdjęć dziecka i rodziny z uroczystości i imprez przedszkolnych na stronie internetowej przedszkola oraz w innych materiałach promujących placówkę.

.....

data

.....

.....  
podpisy rodziców (opiekunów prawnych)

## **DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu.....zakwalifikowała/  
nie zakwalifikowała dziecko/a do Przedszkola Publicznego Kwiatki Św. Franciszka w  
Warszawie.

.....

.....

.....

podpisy Przewodniczącego Komisji i Członków