



Przedszkole Publiczne
Kwiatki Świętego Franciszka
01-140 Warszawa, ul. Rabsztyńska 5
tel./fax. (022) 631 81 42
rabsztynska@kwiatkifranciszka.edu.pl

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOŁA
PUBLICZNEGO „KWIATKI ŚW. FRANCISZKA”
W WARSZAWIE w roku 2023/2024**

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL dziecka	
Adres miejsca zameldowania	
Adres miejsca zamieszkania	

II. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW DZIECKA

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

III. RODZEŃSTWO DZIECKA (proszę podać imiona i rok urodzenia)

.....

Placówka oświatowa, do której uczęszcza rodzeństwo

.....

.....

RODZINA: pełna / niepełna (niepotrzebne skreślić)

IV. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

tak nie

(np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia z poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, alergie, itp.)

Do deklaracji dołączam stosowną dokumentację.....
.....
.....

Jesteśmy świadomi, że osoby aplikujące do Przedszkola Katolickiego Kwiatki Świętego Franciszka muszą akceptować katolicki charakter placówki, wynikający z jej statutu.

ZAŁĄCZNIK DO DEKLARACJI

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

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

OŚWIADCZENIE

Do odbioru naszego dziecka z Przedszkola, upoważniamy następujące osoby, które w naszym przekonaniu zapewnią mu pełne bezpieczeństwo:

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

