Przedszkole Publiczne
Kwiatki Świętego Franciszka
01-140 Warszawa, ul. Rabsztyńska 5
tel./fax. (022) 631 81 42, t. 734 483 996
rabsztynska@kwiatkifranciszka.edu.pl

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO „KWIATKI ŚW. FRANCISZKA" W WARSZAWIE w roku 2026/2027

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.

V. PRZYNALEŻNOŚĆ DO PARAFII

……
……
……

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

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 informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
- Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. 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 na stronie internetowej przedszkola, na profilu facebookowym przedszkola oraz innych materiałach promujących placówkę.

…….. ……..

(data) ……..

(podpisy rodziców /opiekunów prawnych)