

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO NIEPUBLICZNEGO SALEZJAŃSKIEGO
PRZEDSZKOŁA ŚW. JANA BOSKO**

w Suwałkach
na rok szkolny 2026/2027

I DANE DZIECKA

1. Imię (imiona) i nazwisko dziecka [redacted]
2. Adres zamieszkania dziecka [redacted]
3. Data i miejsce urodzenia dziecka [redacted]
4. PESEL [redacted]
5. Proszę określić godziny codziennego pobytu dziecka w przedszkolu od – do: [redacted]
6. Czy dziecko uczęszczało już do przedszkola (tak/nie)* [redacted]
7. Czy dziecko wymaga jakiejś specjalnej opieki ? Jakiej ? W jakim zakresie?

- [redacted]
8. Jak oceniają Państwo samodzielność swojego dziecka ? (ubieranie, jedzenie, czynności sanitarne, mowa, komunikacja) – prosimy o szczerą odpowiedź:

- [redacted]
9. Czy jesteście Państwo gotowi współpracować z Przedszkolem w wychowaniu religijnym Waszego dziecka ?

- [redacted]
10. Ważne informacje o dziecku np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, inne:

- [redacted]
11. Szczególne zainteresowania dziecka

II DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

MATKA/OPIEKUN*		OJCIEC/OPIEKUN*	
1. Imię i nazwisko matki/opiekuna [redacted]		1. Imię i nazwisko ojca/opiekuna [redacted]	
2. Adres zamieszkania (stały/czasowy) [redacted]		2. Adres zamieszkania (stały/czasowy)* [redacted]	
3. Miejsce pracy [redacted]		3. Miejsce pracy [redacted]	
4. Telefon kontaktowy oraz e- mail do matki/opiekuna* [redacted]		4. Telefon kontaktowy oraz e- mail do ojca/opiekuna* [redacted]	

Rodzina pełna, niepełna, zastępcza*. Liczba dzieci w rodzinie, wiek:

III ZOBOWIĄZANIA I ZGODY RODZICÓW/OPIEKUNÓW*

1. Przyrowadzania do przedszkola zdrowego dziecka.
2. Uczestniczenia w spotkaniach rodziców organizowanych na terenie przedszkola, zapoznania się i przestrzegania postanowień Statutu Niepublicznego Salezjańskiego Przedszkola w Suwałkach oraz obowiązujących regulaminów.
3. Przyrowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbierania - bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru z przedszkola przez osobę upoważnioną przez nas. Upoważnienie jest ważne do chwili odwołania.
4. Uiszczanie opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie.
5. Wyrażam zgodę na spacerowanie poza teren przedszkola.
6. Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w zajęciach religii.
7. Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w wycieczkach (także autokarowych).
8. Wyrażam zgodę na diagnozę logopedyczną oraz na przeprowadzenie przez fizjoterapeutę diagnozy dotyczącej wad postawy.
9. Wyrażam zgodę na fotografowanie mojego dziecka i umieszczanie zdjęć na stronie internetowej przedszkola.

Oświadczam, że przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, w celu przeprowadzenia rekrutacji do Niepublicznego Salezjańskiego Przedszkola św. Jana Bosko w Suwałkach. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101, poz. 926 z 2002r. z późniejszymi zmianami).

UPOWAŻNIENIE - do odebrania dziecka z przedszkola upoważniam/my następujące osoby:

Nazwisko	Imię	Nr dowodu osobistego	Telefon kontaktowy

Data

Podpis ojca

Podpis matki