

**ANKIETA DLA KANDYDATÓW NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA „SAMUEL”
(wypełniają Rodzice)**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka dla realizacji celów przedszkolnych.

Wyrażam zgodę na wpisanie danych osobowych i telefonów kontaktowych do dokumentów przedszkolnych.

.....
podpis Rodzica

Zapoznałam/em się ze statutem i stanowiskiem doktrynalnym przedszkola „Samuel”.

.....
podpis Rodzica

Imiona i nazwisko dziecka.....

Data i miejsce jego urodzenia.....

PESEL.....

Miejsce zameldowania (dokładny adres, dzielnica)

Miejsce zamieszkania (dokładny adres, dzielnica).....

Nazwa i adres szkoły rejonowej (dokładny adres (obowiązkowo)

DANE O RODZICACH (OPIEKUNACH):

Ojciec (Opiekun)

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Telefon kontaktowy.....

e-mail

Matka (Opiekunka)

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Telefon kontaktowy.....

e-mail

Warszawa, dnia

Czytelny podpis Rodzica

**ANKIETA DLA KANDYDATÓW NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA „SAMUEL”
(wypełniają Rodzice)**

1. Dlaczego zdecydowali się Państwo posłać dziecko do naszego przedszkola?

2. Miejsce i charakter Państwa pracy zawodowej (odpowiedź ma umożliwić ewentualną współpracę z instytucją, w której Państwo pracujecie - dobrowolne udzielenie odpowiedzi)

3. Jakie zainteresowania, pasje posiada Państwa dziecko, które możemy w przedszkolu rozwijać?

4. Czy dziecko korzystało lub korzysta ze specjalistycznej pomocy psychologiczno- pedagogicznej? (np. logopeda, reedukator, inne)

5. Czy Państwa dziecko jest pod stałą opieką lekarską?
Jeżeli tak, to jaką i z jakiego powodu?

6. Czy dziecko choruje?:

alergia Tak Nie jakie

astma Tak Nie
epilepsja Tak Nie
inne

7. Jak widzicie Państwo współpracę z przedszkolem w wychowaniu Waszego dziecka?

8. Kim dla Państwa jest Osoba Jezusa Chrystusa?

Warszawa, dnia

.....
podpis Rodzica