|  |
| --- |
| **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**  |
| Data przyjęcia: …………………………………………………..…………… dzień – miesiąc - rok | Pieczęć szkoły |
|  |
| **Dane osobowe dziecka** |
| Nazwisko: …………………………………………………………… | Imię/imiona: ……………………………………………………. |
| Data urodzenia: …………………………………………….. | Miejsce urodzenia: ………………………………………….. |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pesel: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Adres **stałego** zameldowania: …………………………………………………………………………………………………. |
| Adres zamieszkania (meldunek **tymczasowy**): ………………………………………………………………………………..  |
| **Dane osobowe rodziców/prawnych opiekunów\*** |
| Dane: | matki/prawnej opiekunki | ojca/prawnego opiekuna |
| Nazwisko: |  |  |
| Imię/imiona: |  |  |
| Adres **stałego** zameldowania: |  |  |
| Adres zamieszkania (meldunek **tymczasowy**): |  |  |
| Telefon kontaktowy: |  |  |
| **Informacje dodatkowe** |
| **Oddziały przedszkolne czynne w godz. 7.00 – 17.00** |
| Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi: | ……….. km |
| Który rok w przedszkolu? |  |
| Liczba godzin przebywania dziecka w oddziale przedszkolnym: | 5,5 godz.tj.800-1330 \* | 10 godz.tj.700-1700 \* |
| Informacje o stanie zdrowia dziecka: |  |
| Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności/opinię? \* | TAK NIE |

……….…………………………………………………………..……………..

 (podpis rodziców/prawnych opiekunów)

\*niepotrzebne skreślić