

Skarszew, dn.....

Dyrektor

Szkoły Podstawowej

im. Armii Krajowej w Skarszewie

Skarszew 50, 62-817 Żelazków

**Wniosek o przyjęcie
dziecka do oddziału
przedszkolnego**

1. Imię / imiona i nazwisko dziecka:

.....

2. Data i miejsce urodzenie:

3. Adres zamieszkania dziecka / kod pocztowy, miejscowość, nr domu/
mieszkania/:

.....

.....

4. Szkołą obwodową dla dziecka jest:.....

.....

5. Imiona i nazwisko rodziców / prawnych opiekunów/:

Matki:

Ojca:

6. Adres zamieszkania rodziców dziecka/ prawnych opiekunów/:

.....

.....

7. Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata / o ile posiadają/:

Matka:

Ojciec:

8. Oświadczenie rodziców/ prawnych opiekunów o zatrudnieniu:

Matka:; oświadczam, że
pracuję w
w godz.:, tel.
ewentualne informacje o czasie pracy:
.....

Ojciec:; oświadczam, że
pracuję w
w godz.:, tel.
ewentualne informacje o czasie pracy:.....
.....

9. Dodatkowe informacje o dziecku mogące wpłynąć na funkcjonowanie
dziecka w oddziale przedszkolnym / stan zdrowia, ewentualne potrzeby
specjalne, w tym samodzielność w toalecie i podczas spożywania posiłków,
który rok w przedszkolu/

.....
.....

10. Wnioskuje o zorganizowanie zajęć religii / właściwe podkreślić: TAK ,
NIE/

11. Oświadczenie o odbiorze dziecka z placówki:

Oświadczam/ oświadczamy, że w przypadku przyjęcia dziecka do oddziału
przedszkolnego będzie ono odbierane punktualnie i zgodnie z deklaracją pobytu.
Poza tym dołączę/ dołączymy pisemne upoważnienie dla osoby, która poza mną/
nami będą mogły odebrać dziecko.

.....

/Data/

.....

/ podpis rodziców/ prawnych opiekunów/