

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 urodzenia:
3. Adres zamieszkania dziecka/ kod pocztowy, miejscowość, nr domu/mieszkania/:.....
.....
4. Szkołą obwodową dla dziecka jest:
5. Imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów/
Matki;
- Ojca:
6. Adres zamieszkania rodziców dziecka/prawnych opiekunów/:
.....
.....
7. Adres poczty elektronicznej i numerów telefonu rodziców/prawnych opiekunów dziecka/ 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
osób, które poza mną/nami będą mogły odebrać dziecko.

.....

.....

/Data/

/podpisy rodziców/prawnych opiekunów/