

## DANE DZIECKA:

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA**

„ **POD MUCHOMORKIEM’’ w Zbąszynku**

**na rok szkolny 2024/2025**

Imiona …………………………………………………………….Nazwisko ………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia dziecka ……………………………………………................................................................................

PESEL DZIECKA ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………………………………………………...

Adres zameldowania ……………………………………………………………………………………………………………………….

Dzienna ilość godzin pobytu dziecka w przedszkolu ………….. , posiłki…………. od dnia 01.09.2024roku

**DANE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW:**

**Matka/opiekunka**

Nazwisko …………………………………………………………..Imiona ………………………………...............................................

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres do korespondencji ………………………………………………………………………………………………………………

Telefon ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Ojciec/opiekun**

Nazwisko ……………………………………………………… Imiona ……………………………………………………………………

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres do korespondencji …………………………………………………………………………………………………………………

Telefon …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Imię, nazwisko i telefon osoby dodatkowej ………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Czy dziecko ma rodzeństwo w przedszkolu?** TAK / NIE

**Czy wniosek do naszego przedszkola jest miejscem :** pierwszego , drugiego ,czy trzeciego wyboru ( podkreśl właściwe )

**Dodatkowe osoby uprawnione do odbioru dziecka …**…………………………………………………………………

.................................................................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU:**

* Potrzeby dziecka: np. alergie, przewlekłe choroby itp…………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* Czy dziecko posiada opinię lub orzeczenie z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej?

TAK /NIE

## 

## 

## 

## 