

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**  
**na rok szkolny 2020/2021**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej  
Nr 2 im. Stanisława Konarskiego w Starej Wsi .

**DANE OSOBOWE DZIECKA**

Imię  Drugie imię  Nazwisko

PESEL  Data urodzenia i miejsce urodzenia

**Adres zamieszkania dziecka:**

Ulica/ miejscowość  nr domu  nr lokalu  tel. stacjonarny

Kod pocztowy

**Dane rodziców/opiekunów:**

	<b>MATKA</b>	<b>OJCIEC</b>
<b>Imię i nazwisko</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>adres zamieszkania (jeżeli jest inny od adresu zamieszkania dziecka)</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>telefon</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>adres email</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**II. INNE INFORMACJE I DANE O DZIECKU**

*\*niepotrzebne skreślić*

dziecko zamieszkałe w obwodzie szkoły	*TAK / NIE (odległość dziecka do szkoły ..... km)
dziecko spoza obwodu szkoły	obwód właściwy: ..... (wpisać nazwę szkoły obwodowej)
dziecko będzie uczęszczało na zajęcia w godz. (obowiązkowo 5 godzin zegarowych)	od ..... do.....
dziecko będzie korzystało z obiadów na stołówce szkolnej	*TAK / NIE
dziecko posiada opinię z poradni psychologiczno – Pedagogicznej lub orzeczenie o niepełnosprawności	*TAK / NIE

**IV. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU** (stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.):

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

Podpisy rodziców/opiekunów: