**WNIOSEK**

**O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1 W KORONOWIE**

**WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane dziecka** | | | |
| Imię/imiona |  | | |
| Nazwisko |  | | |
| **PESEL** |  | | |
| Data urodzenia |  | | |
| Miejsce urodzenia |  | | |
| **Adres zamieszkania dziecka** | | | |
| kod pocztowy/miejscowość | |  | |
| ulica | |  | |
|  | | nr domu | nr mieszkania |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Matka/opiekun prawny** | | **Ojciec/opiekun prawny** | |
| Imię | |  | |  | |
| Nazwisko | |  | |  | |
| **Adres zamieszkania** | | | | | |
| kod pocztowy/miejscowość | |  | |  | |
| ulica, nr domu, mieszkania | |  | |  | |
| telefon kontaktowy | |  | |  | |
| e-mail domowy | |  | |  | |
| **Pobyt dziecka w przedszkolu** | | | | | |
| **GODZINY POBYTU**  Ilość godzin dziennie : ....... | | | **KORZYSTANIE Z WYŻYWIENIA** | | |
| od : …….. | do : ……….. | | TAK | | NIE |

Miejscowość ...................................., dnia………………………

……………………………………………………………………. *(podpis matki) (podpis ojca)lub (podpisy opiekunów prawnych)*