

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO/PRZEDSZKOLA W**

**NA ROK SZKOLNY .....**

pieczęć przedszkola

Zwracam się z prośbą o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego/Przedszkola w .....

**Dane dziecka**

**Dane osobowe**

PESEL

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

Seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku nr PESEL)

**Adres zamieszkania**

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod

Miejscowość

**Dane rodziców/prawnych opiekunów**

**Dane matki/prawnej opiekunki dziecka**

Imię

Nazwisko (obecne)

Telefon kontaktowy

Adres poczty elektronicznej

**Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka**

Imię

Nazwisko

Telefon kontaktowy

Adres poczty elektronicznej

**Adres zamieszkania matki/opiekunki dziecka**

(jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod

Miejscowość

**Adres zamieszkania ojca/opiekuna dziecka**

(jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod

Miejscowość

**Informacje dodatkowe**

**Kolejne preferowane przedszkola**

2.

3.

**Informacje o dziecku na podstawie załączników**

- Dziecko niepełnosprawne (TAK lub NIE)
- Dziecko rodzica/opiekuna niepełnosprawnego (TAK lub NIE) – niepełnosprawność jednego z rodziców
- Dziecko rodziców/opiekunów niepełnosprawnych (TAK lub NIE) – niepełnosprawność obojga rodziców
- Niepełnosprawność rodzeństwa (TAK lub NIE)
- Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie (TAK lub NIE)
- Dziecko objęte pieczęcią zastępczą (TAK lub NIE)
- Liczba dzieci w rodzinie
- Dziecko, którego rodzice/prawni opiekunowie pracują, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą (TAK lub NIE)
- Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do tego samego przedszkola lub oddziału przedszkolnego (TAK lub NIE)
- Rodzeństwo dziecka ubiega się o przyjęcie do tego samego przedszkola lub oddziału przedszkolnego (TAK lub NIE)
- Dziecko, którego rodzice/opiekunowie prawni korzystają ze świadczeń przyznawanych na podstawie ustawy o pomocy Społecznej realizowanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w okresie sześciu miesięcy poprzedzających złożenie Wniosku (TAK lub NIE)
- Dziecko objęte obowiązkowym rocznym przygotowaniem przedszkolnym lub z odroczonym obowiązkiem szkolnym (TAK lub NIE)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Miejscowość i data

Podpis rodzica/opiekuna