



SZKOŁA PODSTAWOWA
IM. SIMONY KOSSAK
W DOBRZYNIÓWCE

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. SIMONY KOSSAK W DOBRZYNIÓWCE

I. DANE KANDYDATA:

Imię (imiona) i nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia:

Numer

PESEL

Adres miejsca zamieszkania

Adres zameldowania.....

II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA:

Imię i nazwisko matki (opiekuna prawnego)

Adres miejsca zamieszkania

Numer telefonu adres poczty elektronicznej

Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego)

Adres miejsca zamieszkania

Numer telefonu adres poczty elektronicznej

III. Deklaracja dotycząca woli rodziców/opiekunów prawnych uczęszczania ich dziecka na religię *:

1. Religia rzymsko-katolicka
2. Religia prawosławna
3. Nie uczestniczy

IV. Dodatkowe informacje o dziecku (samodzielność, sytuacja zdrowotna, opinia/orzeczenie z poradni) :

.....
.....

miejsce, data

czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....

.....

*Proszę o zaznaczenie wybranej opcji