



WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO
PROWADZONEGO PRZEZ GMINĘ POLICE
W LIPCU I SIERPNIU 2023

Wniosek należy wypełnić czytelnie, literami drukowanymi

Przedszkole macierzyste	
--------------------------------	--

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

PESEL*											
W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość											
Imię*						Drugie imię					
Nazwisko*						Data urodzenia*					

ADRES ZAMIESZKANIA			
Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica*		Nr domu*/Nr mieszkania	
Kod pocztowy*			

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

MATKA/OPIEKUNKA PRAWNA			
Imię*		Nazwisko*	

ADRES ZAMIESZKANIA			
Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica*		Nr domu*/Nr mieszkania	
Kod pocztowy*			

DANE KONTAKTOWE	
Telefon do kontaktu	
Adres poczty elektronicznej**	

OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY			
Imię*		Nazwisko*	

ADRES ZAMIESZKANIA			
Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica*		Nr domu*/Nr mieszkania	
Kod pocztowy*			

DANE KONTAKTOWE	
Telefon do kontaktu	
Adres poczty elektronicznej**	

DODATKOWE INFORMACJE
***we właściwej rubryce, należy wstawić znak X**

Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną (nieślyszący, słabosłyszący, niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, i z niepełnosprawnościami sprzężonymi). **(ORZECZENIE DO WGLĄDU PRZY SKŁADANIU WNIOSKU)**

Deklarowane przez rodziców/prawnych opiekunów godziny pobytu kandydata w przedszkolu: (od.....do.....)

Korzystanie z posiłków: całodziennych, wybranych – proszę wpisać jakich?

Uznane przez rodzica/opiekuna inne informacje o dziecku z różnych względów ważne dla jego rozwoju np. dieta żywieniowa

Okres pobytu dziecka w przedszkolu w okresie wakacji – proszę wstawić daty od.....do.....

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o zatrudnieniu, prowadzeniu działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego:

Oświadczam, że jestem zatrudniony/a w.....prowadzę własną działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne

data: czytelny podpis.....

Oświadczam, że jestem zatrudniony/a w.....prowadzę własną działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne

data: czytelny podpis.....

Pola oznaczone (*) są obowiązkowe

** Nadawca informacji przesłanej pocztą internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata

Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym*	TAK	NIE
--	-----	-----

Miejscowość, dnia.....

.....
 Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

.....
 Czytelny podpis ojca/opiekuna prawego