

....., dnia
(miejscowość) (data)

**Do
Dyrektora
Szkoły Podstawowej z Oddziałami
Dwujęzycznymi im. A. i Wł. Niegolewskich
w Opalenicy**

Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(data urodzenia i miejsce)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(PESEL)

.....
(imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna)

.....
(imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania dziecka)

.....
(adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów dziecka)

.....
(adres poczty elektronicznej)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(nr telefonów rodziców/prawnych opiekunów dziecka)

1.
2.
3.

(wskazanie kolejności wybranych publicznych przedszkoli/oddziałów przedszkolnych
w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych – maksymalnie 3)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń

.....
(podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Deklaruję, że moje dziecko
(imię i nazwisko dziecka)
będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w następujących godzinach:

od godz. do godz.

Informacja o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym:

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

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody (*niepotrzebne skreślić*) na badanie czystości skóry dziecka przez higienistkę.

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

UWAGA!

W przypadku braku dziecka w wykazie ewidencji ludności – rodzic dostarcza potwierdzenie zameldowania na pobyt stały lub czasowy lub umowę najmu mieszkania, lub akt notarialny potwierdzający własność mieszkania, lub zeznanie podatkowe potwierdzające opłacanie podatku od osób fizycznych na rzecz gminy Opalenica.