

Opalenica, dnia .....

**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)

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

(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 telefonu matki)

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

(nr telefonu ojca)

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

(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 wykorzystanie materiałów cyfrowych (zdjęć, filmów), przedstawiających moje dziecko do celów promocji przedszkola w mediach.

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

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

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

