…………………………………………., dnia…………………………2019r.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej…………………………………………………………………………………………………………**  **na rok 2019/2020** | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE** | | | | | | | | | | | | | | |
| NAZWISKO |  | IMIĘ,IMIONA |  | | | | | | | | | | | |
| DATA URODZENIA |  | PESEL |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MIEJSCE URODZENIA |  | | | | | | | | | | | | | |
| SERIA I NUMER PASZPORTU |  | | | | | | | | | | | | | |
| INNY DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY TOŻSZAMOŚĆ |  | | | | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMELDOWANIA |  | ADRES ZAMIESZKANIA |  | | | | | | | | | | | |
| SZKOŁA OBWODOWA  (proszę podać dokładny adres) |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane rodziców/ opiekunów prawnych** | | | | | | | | | | | | | | |
| DANE | **MATKA/OPIEKUN PRAWNY** | | | **OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY** | | | | | | | | | | |
| IMIĘ/ IMIONA |  | | |  | | | | | | | | | | |
| NAZWISKO/NAZWISKA |  | | |  | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMELDOWANIA |  | | |  | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  | | |  | | | | | | | | | | |
| TELEFON KONTAKTOWY |  | | |  | | | | | | | | | | |
| ADRES E-MAIL |  | | |  | | | | | | | | | | |