

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA
SAMORZĄDOWEGO NR 3 W ŁAJSKACH
NA ROK SZKOLNY 20.../20...r.**

PRZED WYPEŁNIENIEM NALEŻY PRZECZYTAĆ CAŁOŚĆ.

Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami.

Przy oznaczeniu * skreślić niewłaściwe

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

| DANE OSOBOWE DZIECKA | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|-------------------|--|---------------|--|--|--|
| imię | | | | | drugie imię | | | | | |
| nazwisko | | | | | | | | | | |
| PESEL LUB INNY DOKUMENT TOŻSAMOŚCI | | | | | | | | | | |
| data urodzenia | | | | | miejsce urodzenia | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA | | | | | | | | | | |
| ulica | | | | | nr domu | | nr mieszkania | | | |
| kod pocztowy | | | | | miejsowość | | | | | |
| gmina | | | | | powiat | | | | | |

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/
OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

| DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|--------------|--|------------------|
| imię | | | nazwisko | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | |
| ulica | | | nr domu | | nr mieszkania |
| kod pocztowy | | | miejsowość | | |
| gmina | | | powiat | | |
| telefon komórkowy | | | adres e-mail | | |

| DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | | |
|-------------------------------------|--|--|--------------|--|------------------|
| imię | | | nazwisko | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | |
| ulica | | | nr domu | | nr mieszkania |
| kod pocztowy | | | miejsowość | | |
| gmina | | | powiat | | |
| telefon komórkowy | | | adres e-mail | | |

II. Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu/oddziale/punkcie*:

- pobyt poniżej 5 godzin w godzinach od do,
- pobyt powyżej 5 godzin w godzinach od do,
- posiłki: śniadanie, drugie śniadanie, obiad (skreślić które nie dotyczy)

