|  |
| --- |
| **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO****Klasy I****do Szkoły Podstawowej im. Ireny Kosmowskiej** **w Strzale****rok szkolny 20… / 20…** |
| **Dane dziecka** |
| Nazwisko |  | Imię/imiona |  |
| Data urodzenia |  | PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres zameldowania |  |
| **Dane rodziców/opiekunów prawnych\*** |
| **Dane** | **Matki/opiekunki\*** | **Ojca/opiekuna\*** |
| Imię/imiona |  |  |
| Nazwisko/nazwiska |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Telefon |  |  |
| **Informacje dodatkowe** |
| Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach z religii/etyki\* | TAK\* | NIE\* |
| Uczęszczanie rodzeństwa do tego samego zespołu oświatowego | TAK\* | NIE\* |
| Kandydat jest mieszkańcem Gminy Siedlce | TAK\* | NIE\* |
| Dziecko realizowało roczne przygotowanie przedszkolne w:(proszę dołączyć zaświadczenie o spełnieniu obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego w przypadku jeśli dziecko uczęszczało do innej placówki) |  |
| Zobowiązuje się do niezwłocznego informowania przedszkola na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych. |
| Uprzedzony o odpowiedzialności karnej, oświadczam, że dane przedstawione w niniejszym dokumencie są prawdziwe.Chodów, dnia ............................  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Czytelny podpis matki / opiekunki Czytelny podpis ojca / opiekuna |

\*Niepotrzebne skreślić