

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA  
DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA W PRZEWROTNEM**

*Uwaga: Kartę wypełniają wyłącznie rodzice lub prawni opiekunowie dziecka i oboje muszą się na niej podpisać.*

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka**

**do Publicznego Przedszkola w Przewrotnem w roku szkolnym 2024/2025**

DANE DZIECKA	
imię i nazwisko:	
Data urodzenia:	
Miejsce urodzenia:	
PESEL:	
W przypadku braku numeru PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:	
Adres zamieszkania dziecka: <i>(ulica, numer domu)</i>	
Dodatkowe informacje o stanie zdrowia dziecka, które rodzic uznaje za istotne <i>(np. niepełnosprawności, przebyte choroby, urazy, alergie, operacje):</i>	

Jeśli dziecko podlega rocznemu obowiązkowemu przygotowaniu przedszkolnemu proszę wpisać nazwę i adres szkoły podstawowej, w której obwodzie dziecko jest zameldowane:

.....  
Wykaz przedszkoli, do których złożono równocześnie wnioski o przyjęcie dziecka, w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanego (maksymalnie 3 przedszkola).

1. ....
2. ....
3. ....

POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU	
Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu <sup>1</sup>	Od godziny .....do godz.

.....  
Czy dziecko będzie korzystać z prawa do bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do Przedszkola ..... *(dotyczy pięcio- i sześciolatków)*

<sup>1</sup> Przedszkole jest otwarte w godzinach od 06.30 do 16.30

DANE OJCA DZIECKA	
Imię i nazwisko ojca:	
Adres zamieszkania ojca:	
Miejsce pracy ojca/pobierania nauki:	
Numer telefonu ojca:	
Adres e-mail ojca:	
DANE MATKI DZIECKA	
Imię i nazwisko matki:	
Adres zamieszkania matki:	
Miejsce pracy matki/pobierania nauki:	
Numer telefonu matki:	
Adres e-mail matki:	

Załączniki.....

.....

.....

.....

.....

Przewrotne, ..... 2024 r.

.....*podpis rodziców*

### Decyzja komisji rekrutacyjnej

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ..... zakwalifikowała dziecko do Przedszkola od dnia 1 września 2024 r.

Komisja nie zakwalifikowała dziecka z powodu

.....

Przewodniczący Komisji:

Członkowie Komisji:

.....

.....

.....

.....

### Decyzja dyrektora Zespołu Szkół w Przewrotnem

W dniu ..... dziecko zostało przyjęte do Przedszkola od dnia 1 września 2024 r.

.....

*(pieczęć i podpis dyrektora)*

**Zespół Szkół w Przewrotnem przetwarza Państwa dane osobowe. Więcej szczegółów na stronie internetowej:**

www.zsprzewrotne.pl