Szkoła Podstawowa
im. por. Wacława Tarnowskiego w Wudzynie
86-022 Wudzyn, ul. Zamkowa 12 tel. 52-381-92-70
e-mail: spwudzyn@dobrcz.pl www: zswudzyn.edupage.org

zał. nr 2 do Regulaminu Rekrutacji do punktu przedszkolnego i oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Wudzynie

ZGŁOSZENIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W WUDZYNIE NA ROK SZKOLNY ……/…….

(dotyczy dzieci z obwodu szkoły)

Proszę o wypełnienie karty drukowanymi literami

Zgłaszam dziecko do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej

w Wudzynie od dnia ..... 20..... roku.

I . DANE DZIECKA:

PESEL											

Nazwisko	
Imiona	pierwsze: drugie:
Data i miejsce urodzenia	

Adres zamieszkania dziecka

Kod pocztowy:..... Miejscowość:.....

Ulica Nr domu Nr lokalu:.....Gmina:.....

Adres zameldowania dziecka
(wypełnić, jeśli adres jest inny, niż adres zamieszkania)

Kod pocztowy:..... Miejscowość:.....

Ulica Nr domu Nr lokalu:.....Gmina:.....

II. KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/OPIEKUNÓW PRAWNYCH.

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ		
Imię:	Nazwisko:	
ADRES ZAMIESZKANIA		
Ulica:	Nr domu:	Nr mieszkania:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Gmina:	Powiat:	
Kontakt:	Adres e-mail:	
ADRES ZAMELDOWANIA		

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO		
Imię:	Nazwisko:	
ADRES ZAMIESZKANIA		
Ulica:	Nr domu:	Nr mieszkania:
Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Gmina:	Powiat:	
Kontakt:	Adres e-mail:	
ADRES ZAMELDOWANIA		

III. KORZYSTANIE ZE ŚWIETLICY i OBIADÓW

Dziecko będzie korzystało z obiadów: (należy wpisać TAK lub NIE)	
Dziecko będzie korzystało ze świetlicy do godziny	

Oświadczenie: Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem:

…… ……

Miejscowość, data Czytelne podpisy rodziców /prawnych opiekunów/