

.....
Pieczęć Przedszkola

(w/w wypełnia dyrektor Przedszkola)

.....
Data złożenia Wniosku

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SAMORZĄDOWEGO PRZEDSZKOLA NR 41 W KRAKOWIE NA ROK SZKOLNY 2016/2017

(wypełnić drukowanymi literami)

DANE OSOBOWE KANDYDATA										
PESEL <small>w przypadku braku – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</small>										
Imię							Drugie imię			
Nazwisko							Data urodzenia			

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA KANDYDATA			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica		Nr domu/Nr mieszkania	
Kod pocztowy			

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE				
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (zakreślić TAK lub NIE)			TAK	NIE
Planowane godziny pobytu dziecka w Przedszkolu	od godziny		do godziny	
Planowane posiłki, z których będzie korzystać dziecko (zakreślić właściwe)	śniadanie	drugie śniadanie	obiad	podwieczorek

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieliła informacji
Imię		Drugie imię	
Nazwisko		seria i numer dow. osobistego	

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica		Nr domu/Nr mieszkania	
Kod pocztowy			

DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ	
Telefon stacjonarny/komórkowy	
Adres e-mail	

ADRES MIEJSCA ZAMELDOWANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ (wypełnić jeżeli inny niż zamieszkania)			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica		Nr domu/Nr mieszkania	
Kod pocztowy			

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzielił informacji
Imię		Drugie imię	
Nazwisko		seria i numer dow. osobistego	
ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica		Nr domu/Nr mieszkania	
Kod pocztowy			
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Telefon stacjonarny/komórkowy			
Adres e-mail			
ADRES MIEJSCA ZAMELDOWANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO (wypełnić jeżeli inny niż zamieszkania)			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica		Nr domu/Nr mieszkania	
Kod pocztowy			

Data i podpis matki/opiekunki prawnej

Data i podpis ojca/opiekuna prawnego

.....

.....