**Pani Aneta Stanisławek**

Dyrektor

Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Krynicach

**Wniosek o przyjęcie dziecka**

**do Publicznego Przedszkola im Marii Kaczyńskiej w Krynicach**

**w roku szkolnym 2024/2025**

**1. Dane dziecka:** *Wszystkie dane proszę wypełnić pismem drukowanym*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko dziecka |  |
| Imię dziecka |  |  |
| Data urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |

**2. Dane rodziców / opiekunów dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego |  |
| Adres miejsca zamieszkania matki/ opiekuna prawnego |  |
| Adres e-mail i numer telefonu kontaktowego |  |
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego |  |
| Adres miejsca zamieszkania ojca/ opiekuna prawnego |  |
| Adres e-mail i numer telefonu kontaktowego |  |

**3. Oświadczam, że**

1. *wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,*
2. *niezwłocznie powiadomię Dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku,*

 ………….………..…………………………

 Data i podpis rodziców (opiekunów prawnych )