Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji

do Publicznego Przedszkola z Oddziałem Integracyjnym w Dąbrówce z Oddziałem Zamiejscowym w Bratucicach

**Wniosek o przyjęcie kandydata do przedszkola prowadzonego**

**przez Publiczne Przedszkole w Bratucicach**

 **Dyrektor**

 **Publicznego Przedszkola z Oddziałem Integracyjnym**

 **w Dąbrówce z Oddziałem Zamiejscowym w Bratucicach**

Wnioskuję o przyjęcie do Publicznego Przedszkola w Bratucicach mojej córki/mojego syna, wychowanki prawnej /wychowanka prawnego w roku szkolnym ……………………………………\*

|  |
| --- |
| **Dane osobowe dziecka** |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W przypadku braku PESEL proszę wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |
| Imię |  | Drugie imię |  |
| Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres miejsca zamieszkania (ulica/numer domu, miejscowość, kod pocztowy) |  |
| **Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych** |
| Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych dziecka | Matka: ……………………………………………………………Ojciec: …………………………………………………………… |
| Adres poczty elektronicznej rodziców/opiekunów prawnych dziecka\*\* | Matka: ……………………………………………………………Ojciec: …………………………………………………………… |
| Nr telefonu rodziców/ opiekunów prawnych dziecka\*\* | Matka: ……………………………………………………………Ojciec: …………………………………………………………… |
| Adres miejsca zamieszkania matki/ opiekuna prawnego (ulica/numer domu, miejscowość, kod pocztowy) | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Adres miejsca zamieszkania ojca/ opiekuna prawnego (ulica/numer domu, miejscowość, kod pocztowy) | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| DEKLARACJA CZASU POBYTU DZIECKA W PRZEDSZKOLU |
| Deklaruję, że dziecko będzie korzystać z opieki w przedszkolu w godz. | od godz: ………..do godz: ……… | z ……….posiłkami |
| Wskazanie kolejności wybranych przedszkoli od najbardziej do najmniej preferowanego(w przypadku składania więcej niż jednego wniosku) |
|  |
|  |
|  |

Inne istotne informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym pozwalające zapewnić odpowiednią opiekę nad dzieckiem (podanie danych jest dobrowolne):………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

UWAGA

Do wniosku należy dołączyć oświadczenia/ zaświadczenia potwierdzające spełnianie przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych I etapu lub II etapu.

*…………………………………………………….*

*…………………………………………………….*

*(czytelne podpisy rodziców/opiekunów)*

\* Proszę uzupełnić

\*\* Proszę podać jeśli Pani/ Pan posiada