**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

**PRYWATNE PRZEDSZKOLE im. MARII MONTESSORI   
mgr Ewy Połeć W PRZEMYŚLU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IMIĘ (imiona) i NAZWISKO DZIECKA** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data i miejsce urodzenia dziecka** |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr PESEL dziecka**  (w przypadku braku nr PESEL; seria  i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka) |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| **Inny dokument:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania dziecka** | **Miejscowość:** | | | | | | | | **Powiat:** | | | | | | |
| **Gmina:** | | | | | | | | **Województwo:** | | | | | | |
| **Adres (ulica, nr domu i lokalu):** | | | | | | | | **Kod pocztowy:** | | | | | | |
| **Adres zameldowania** (pod warunkiem, że adres zamieszkania jest inny) |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dziecko posiada Orzeczenie  o Potrzebie Kształcenia Specjalnego** | | | | | **TAK** | | | | | | **NIE** | | | | |
| **Inne istotne informacje sygnalizowane przez rodziców/opiekunów prawnych o stanie zdrowia dziecka, diecie i rozwoju psychofizycznym ważne dla zapewnienia odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych, które rodzic chciałby podać w tym miejscu** | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE RODZICÓW** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych** | **Matki / Opiekunki prawnej** | | | | | | | | **Ojca / Opiekuna prawnego** | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych** | **Miejscowość:** | | | | | | | | **Powiat:** | | | | | | |
| **Gmina:** | | | | | | | | **Województwo:** | | | | | | |
| **Adres (ulica, nr domu i lokalu):** | | | | | | | | **Kod pocztowy:** | | | | | | |
| **Adres zameldowania** (pod warunkiem, że adres zamieszkania jest inny) |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane kontaktowe** (tel. komórkowy/telefon domowy stacjonarny) | **Matka / Opiekunka prawna** | | | | | | | | **Ojciec / Opiekun prawny** | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Miejsce zatrudnienia rodzica/opiekuna prawnego** |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Data i podpisy rodziców/opiekunów prawnych** |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| **OŚWIADCZENIE** | | | | | | | | | **Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego** | | | | | | |
| **Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w karcie zgłoszeniowej, w tym adres zamieszkania i zameldowania mojego dziecka …………………………………………….. są aktualne.**  **(imię i nazwisko dziecka)**  **W razie jakichkolwiek zmian dotyczących miejsca zamieszkania oraz zameldowania dziecka zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym dyrekcję Prywatnego Przedszkola im. Marii Montessori w Przemyślu.** | | | | | | | | |  | | | | | | |