Niepubliczna Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi w Rękowie

Ręków, dnia …………………………..

…………………………………………….…………

………………………………………………………

……………………………………………..………..

(imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów prawnych, adres zamieszkania)

Dyrektor

Niepublicznej Szkoły Podstawowej

Z Oddziałami Integracyjnymi w Rękowie

Ręków, ul. Nasławicka 21

55-050 Sobótka

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi w Rękowie**

Od dnia …………………………………………………

Ja, niżej podpisany proszę o przyjęcie mojego dziecka do Oddziału Przedszkolnego w

……………………………………………………………………………………………….
(dokładny adres placówki)

**Dane dziecka**

Imię i nazwisko dziecka……………………………………………………………………….

Data i miejsce urodzenia……………………………………………………………………….

Wiek dziecka…………………………………………………………………………………..

Numer PESEL…………………………………………………………………………………

Adres zameldowania…………………………………………………………………………..

**Telefony kontaktowe/ adresy e-mail do rodziców/ prawnych opiekunów dziecka:**

Matka……………………………………………………………………………………………

Ojciec……………………………………………………………………………………….…..

Dom…………………………………………………………………………………………….

Inne…………………………………………………………………………………………….

**Imię i nazwisko rodziców/ opiekunów prawnych:**

Matka…………………………………………………………………………………..

Ojciec…………………………………………………………………………………..

**Informacje o dziecku:**

Informacje o stanie zdrowia dziecka (np. stałe choroby, przebyte choroby zakaźne, wady rozwojowe dziecka, urazy itp.):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

Wskazania poradni specjalistycznych wydane w wyniku przeprowadzonych badań lub leczenia szpitalnego:

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

…………………………………. ….…………………………….

(data i miejscowość) (podpis rodzica/ opiekuna prawnego)