

.....  
Imię i nazwisko rodzica kandydata

.....  
Adres zamieszkania

Wypełnia przedszkole/szkoła	
Numer wniosku	
Data złożenia	

Pani/Pan

.....

Dyrektor

.....

**Zgłoszenie/Wniosek o przyjęcie dziecka w wieku 6 lat do gminnego przedszkola, publicznej innej formy wychowania przedszkolnego oraz oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej.**

**Dane osobowe kandydata i rodziców**

1.	Imię i nazwisko kandydata	
2.	Data urodzenia kandydata	
3.	PESEL kandydata (w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)	
4.	Imiona i nazwiska rodziców kandydata	
	Matki	Ojca
5.	Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata	
	Kod pocztowy	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Numer domu /numer mieszkania	
6.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata – Matki	
	Telefon do kontaktu	
	Adres poczty elektronicznej	
	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata – Ojca	
	Telefon do kontaktu	
	Adres poczty elektronicznej	

**Deklaruję udział dziecka w lekcjach religii w szkole: TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)**

1. „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis rodziców/opiekunów kandydata)