

Szkoła Podstawowa im. Henryka Sienkiewicza w Starych Babicach	WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO (dotyczy dziecka zameldowanego w obwodzie szkoły) <i>Z 26 z-OP</i>	Data
--	---	-----------------------

.....
(nazwiska i imiona rodziców(prawnych opiekunów))

Do
Dyrekcji Szkoły Podstawowej
im. H. Sienkiewicza
w Starych Babicach
ul. Polna 40

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do oddziału przedszkolnego
symbol w roku szkolny

DANE O UCZNIU

imiona nazwisko

data urodzenia nr PESEL

miejsce urodzenia województwo

miejsce zameldowania (pobyt stały)

miejsce zamieszkania

Dziecko uczęszczało/nie uczęszczało do przedszkola w

.....
(jeśli tak wpisać dokładny adres przedszkola)

DANE O RODZICACH (PRAWNYCH OPIEKUNACH)

imię i nazwisko matki

miejsce zameldowania (pobyt stały)

miejsce zamieszkania

tel.

imię i nazwisko ojca

miejsce zameldowania (pobyt stały)

miejsce zamieszkania

tel.

.....
podpisy rodziców(prawnych opiekunów)

Uwaga:

- 1) Przy składaniu wniosku rodzice winni posiadać: dowody osobiste obydwójga rodziców (prawnych opiekunów).