

Szkoła Podstawowa im. Henryka Sienkiewicza w Starych Babicach	WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO (dotyczy dzieci niezameldowanych na pobyt stały w obwodzie szkoły) Z 26 nz-SZ	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

Przyjęcia dziecka motywuję tym , że

.....
.....
Termin przewidywanego zameldowania w obwodzie szkoły

DANE O DZIECKU

Imię/imiona nazwisko
data urodzenia nr PESEL
miejsce urodzenia województwo
miejsce zameldowania (pobyt stały)
miejsce zamieszkania

DANE O RODZICACH (PRAWNYCH OPIEKUNACH)

imię i nazwisko matki
miejsce zameldowania (pobyt stały)
miejsce zamieszkania
tel. adres e-mail

imię i nazwisko ojca
miejsce zameldowania (pobyt stały)
miejsce zamieszkania
tel. adres e –mail

Adres szkoły macierzystej, w której dziecko podlega ewidencji obowiązku szkolnego, zgodny z miejscem zameldowania na pobyt stały. Szkoła Podstawowa Nr im. w ul. tel.	Adres placówki , do której dziecko ostatnio uczęszczało Nr im. w ul. tel.
--	--

.....
podpisy rodziców(prawnych opiekunów)

Uwaga: do wniosku należy dołączyć kserokopie: Skróconego aktu urodzenia dziecka,