Załącznik

do Zarządzenia Nr 5/2024

Burmistrza Miasta i Gminy Nowa Sarzyna

z dnia 10 stycznia 2024 r.

 **KARTA ZGŁOSZENIA**

 **DZIECKA DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO\***

**na rok szkolny 2024/2025**

**Dyrektor Szkoły/Przedszkola**

………………………………

………………………………

………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| DATA PRZYJĘCIA KARTY ZGŁOSZENIA | ………………………………………..dzień – miesiąc - rok |

1. **DANE INDENTYFIKACYJNE DZIECKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NAZWISKO |  IMIĘ | PESEL |
| DATA URODZENIA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UL. | NR DOMU | NR LOKALU |
| KOD | MIEJSCOWOŚĆ |

**3. POBYT DZIECKA W PRZEDSZKOLU\*\***

|  |  |
| --- | --- |
| OD/DATA(proszę wpisać) | GODZINY POBYTUIlość godzin dziennie - ....... |
|  | od: ……….. | do: ……….. |

**4. DANE RODZICÓW (opiekunów prawnych)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ |  | IMIĘ |  |
| NAZWISKO |  | NAZWISKO |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA | ADRES ZAMIESZKANIA |
|  |  |
| Telefony kontaktowe: | Telefony kontaktowe: |
| e-mail: | e-mail: |
| MIEJSCE PRACY MATKI: | MIEJSCE PRACY OJCA: |

**5**. **KOLEJNOŚĆ WYBRANYCH PRZEDSZKOLI PUBLICZNYCH**

|  |
| --- |
| 1. ……………………………………………………………………………2. ……………………………………………………………………………3. …………………………………………………………………………… |

**6. INNE, WAŻNE ZDANIEM RODZICÓW (opiekunów prawnych) INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECKA\*\*** (np. dojazd)

|  |
| --- |
|  |

**Oświadczam, że dane zawarte w zgłoszeniu są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.**

…………………………………… ……………………………………

(miejscowość, data) (czytelny podpis rodziców/opiekunów

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) pola nieobowiązkowe