

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO PRZY SZKOLE
PODSTAWOWEJ W STAROGARDZIE**

Organ prowadzący: Gmina Resko
na rok szkolny 202.../2...

Wypełniony wniosek wraz z odpowiednimi dokumentami należy złożyć w terminie od **01.03.2024r.**

do 29.03.2024 r.

do godz. 15:00 w sekretariacie Szkoły Podstawowej w Starogardzie.

DANE OSOBOWE DZIECKA		
PESEL		
Imię*		
Nazwisko*		
Data urodzenia*		Miejsce urodzenia
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA		
Województwo*		Powiat*
Gmina*		Miejscowość*
Ulica		
Nr domu/ nr mieszkania		Kod pocztowy*
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU		
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)	TAK	NIE
Nr orzeczenia		
Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		
Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)		
Dodatkowe informacje o dziecku		

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ					
Opiekun (właściwie zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*		Drugie imię*			
Nazwisko*					

ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica			
Nr domu/ nr mieszkania		Kod pocztowy*	
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Telefon dom/komórka*			

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*		Drugie imię*				
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Województwo*		Powiat*				
Gmina*		Miejscowość*				
Ulica						
Nr domu/ nr mieszkania		Kod pocztowy*				
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Telefon dom/komórka*						

**oznaczone pola wymagane*

DEKLAROWANY POBYT DZIECKA W PLACÓWCE:

Godziny pobytu dziecka w placówce: od do

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna :.....