

Wypełnia przedszkole/szkola	
Data złożenia	
Nr ewidencyjny	

.....
(miejscowość, data)

WNIOSEK
O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE
PODSTAWOWEJ NA OKRES WAKACYJNY W ROKU SZKOLNYM 2019/2020

Proszę o przyjęcie dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole w niżej wskazanym/
wskazanych okresach wakacyjnych:

Placówka:	Okres dyżuru:	Zaznacz X
Przedszkole nr 1 (oddział przedszkolny w PSP1) ul. Żeromskiego 8, 26-670 Pionki	01.07.2020 - 31.08.2020	
Przedszkole nr 2 ul. Aleje Lipowe 24, 26-670 Pionki	01.07.2020 - 31.08.2020	
Przedszkole nr 3 ul. Targowa 9, 26-670 Pionki	01.07.2020 - 31.08.2020	
oddział przedszkolny w PSP nr 2 ul. Kochanowskiego 12, 26-670 Pionki	01.07.2020 - 21.07.2020	

DANE DZIECKA:

PESEL			
Nazwisko			
Imię/imiona			
Miejsce urodzenia			
Data urodzenia			
Placówka, do której uczęszcza dziecko			

Adres miejsca zamieszkania dziecka:

Miejscowość		Kod pocztowy			
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Gmina		Powiat			
Województwo					

DANE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

Dane osobowe matki/opiekunki prawnej:

Nazwisko i imię	
-----------------	--

Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego:

Nazwisko i imię	
-----------------	--

Adres miejsca zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych:

Miejscowość		Kod pocztowy			
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Nr telefonu/ów					

Deklaruję, że dziecko będzie przebywało w przedszkolu/oddziale przedszkolnym przy szkole podstawowej godzin dziennie, tj. od godz. do godz. (proszę o wpisanie godzin przebywania dziecka w przedszkolu).

Dziecko będzie korzystało z posiłków: śniadanie ☐ obiad ☐ podwieczorek ☐

Informacje dodatkowe o dziecku udzielone na podstawie art. 155 Prawa oświatowego:

.....

.....

.....

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis matki (prawnej opiekunki/
osoby sprawującej pieczę zastępczą)

.....
czytelny podpis ojca (prawnego opiekuna/
osoby sprawującej pieczę zastępczą)

Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu 2020 r.

a) zakwalifikowała dziecko

na niżej zaznaczony/zaznaczone okresy:

Placówka:	Okres dyżuru:
Przedszkole nr 1 (oddział przedszkolny w PSP1) ul. Żeromskiego 8, 26-670 Pionki	01.07.2020 - 31.08.2020
Przedszkole nr 2 ul. Aleje Lipowe 24, 26-670 Pionki	01.07.2020 - 31.08.2020
Przedszkole nr 3 ul. Targowa 9, 26-670 Pionki	01.07.2020 - 31.08.2020
oddział przedszkolny w PSP nr 2 ul. Kochanowskiego 12, 26-670 Pionki	01.07.2020 - 21.07.2020

do korzystania z godzin pobytu dziecka w przedszkolu/oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej oraz z posiłków.

b) nie zakwalifikowała dziecka

z powodu

Podpisy członków Komisji:

1.

2.

3.

4.

5.