

Załącznik nr 2
do Zarządzenia Nr 44/2021

Burmistrza Miasta Pionki
z dnia 22 kwietnia 2021 r.

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 2020/2021

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

Placówka:	Okres dyżuru:	Zaznacz X
Przedszkole nr 2 (oddział przedszkolny w PSP nr 2 Pionki) ul. Aleje Lipowe 24, 26-670 Pionki	01.07.2021- 23.07.2021	
Przedszkole nr 3 ul. Targowa 9, 26-670 Pionki	26.07.2021- 05.08.2021	
Przedszkole nr 1 (oddział przedszkolny w PSP nr 1 Pionki) ul. Żeromskiego 8, 26-670 Pionki	06.08.2021- 31.08.2021	

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/ OSÓB (PODMIOTÓW)
SPRAWUJĄCYCH PIECZĘ ZASTĘPCZĄ NAD DZIECKIEM**

Dane osobowe matki/opiekunki prawnej/osoby (podmiotu) sprawującego pieczę zastępczą nad dzieckiem:

Nazwisko i imię	
-----------------	--

Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego/ osoby (podmiotu) sprawującego pieczę zastępczą nad dzieckiem:

Nazwisko i imię	
-----------------	--

Adres miejsca zamieszkania rodziców/ opiekunów prawnych/ osób (podmiotów) sprawujących pieczę zastępczą nad dzieckiem:

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 2021 r.

a) zakwalifikowała dziecko

na niżej zaznaczony/zaznaczone okresy:

Placówka:	Okres dyżuru:	zaznacz X
Przedszkole nr 2 (oddział przedszkolny w PSP nr 2 Pionki) ul. Aleje Lipowe 24, 26-670 Pionki	01.07.2021- 23.07.2021	
Przedszkole nr 3 ul. Targowa 9, 26-670 Pionki	26.07.2021- 05.08.2021	
Przedszkole nr 1 (oddział przedszkolny w PSP nr 1 Pionki) ul. Żeromskiego 8, 26-670 Pionki	06.08.2021- 31.08.2021	

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.