Załącznik nr 2 do zasad rekrutacji do punktów przedszkolnych/oddziałów przedszkolnych

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**w Łabuńkach Pierwszych**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do placówki wychowana przedszkolnego**

**I. INFORMACJA O DZIECKU**

**Imię/imiona i nazwisko dziecka:**

|  |
| --- |
|  |

 **Data i miejsce urodzenia:**

|  |
| --- |
|  |

**PESEL:**

|  |
| --- |
|  |

**Adres zamieszkania:**

|  |
| --- |
|  |

**II. INFORMACJE O RODZINIE**

**Dane dotyczące rodziców/opiekunów prawnych:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzice/Opiekunowie** | **Matka** | **Ojciec** |
| **Imię/imiona i nazwisko** |  |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |  |
| **Adres e-mail** |  |  |
| **Adres zamieszkania** |  |  |

Data i podpis przyjęcia wniosku: Podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

……………………………………………… ………………................................................................

 (wypełnia placówka) …………………………………………………………………………….