

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

UWAGA: WNIOSEK wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka.

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do oddziału wychowania przedszkolnego prowadzonego przez Gminę Miasto Wąbrzeźno (proszę zaznaczyć wybraną placówkę):

- w Przedszkolu Miejskim „Bajka” – ul. Żeromskiego 11,

- w Przedszkolu Miejskim „Bajka” – ul. Tysiąclecia 2a,

- w Szkole Podstawowej nr 2,

- w Szkole Podstawowej nr 3,

od dnia na godzin dziennie.

Imię i nazwisko dziecka

Drugie imię dzieckaobywatelstwo

Data urodzenia dzieckamiejsce urodzenia.....

Numer PESEL dziecka

Adres zamieszkania dziecka

Adres zameldowania dziecka

I Dane dotyczące rodziców/opiekunów:

Imię i nazwisko matki/opiekunkiorzeczenie o niepełnosprawności tak/nie

Imię i nazwisko ojca/opiekunaorzeczenie o niepełnosprawności tak/nie

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów

Adres zameldowania rodziców/opiekunów

Miejsce pracy matki/opiekunki

Miejsce pracy ojca/opiekuna

Numery telefonów kontaktowych:

Matka dziecka/opiekunka

Ojciec dziecka/opiekun

