

**PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA IM. TADEUSZA KOŚCIUSZKI
W BIEŹDZIEDZY**

38-213 BIEŹDZIEDZA ☎(13)4426627, FAX (13)4426627
www.biezdzedza-szkola.org , e-mail: zs_biezdzedza@wp.pl

NIP: 685-20-89-755 REGON: 001214849

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

imię i nazwisko

do **oddziału przedszkolnego** w roku szkolnym 2020/2021

Dane dziecka

Dane osobowe dziecka

pesel

imię

drugie imię

nazwisko

data urodzenia

miejsce urodzenia

Adres zamieszkania dziecka

miejsowość

numer domu

kod

miejsowość

gmina

powiat

województwo

Dane rodziców/prawnych opiekunów

Dane matki/prawnej opiekunki

Dane ojca/prawnego opiekuna

Imię

Nazwisko

Imię

Nazwisko

kod

Miejscowość/nr domu

kod

Miejscowość/nr domu

telefon kontaktowy*

telefon kontaktowy*

Informacje dotyczące dziecka

Czy dziecko będzie uczęszczało na lekcje religii? TAK NIE

Kto będzie przyprawdzał dziecko na zajęcia?

Kto będzie odbierał dziecko po zajęciach?

Czy są Państwo zainteresowani opieką świetlicową? TAK NIE

Czy dziecko będzie korzystało ze stołówki szkolnej? TAK NIE

Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów

Oświadczam, że moje dziecko będzie regularnie uczęszczało na zajęcia, co umożliwi pełną realizację podstawy programowej wychowania przedszkolnego.

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

* - nieobowiązkowe - wpisanie numeru telefonu usprawni komunikację pomiędzy szkołą a rodzicami dziecka