

***PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA
W SŁAWIE***

ul. H. Pobożnego 6
67-410 Sława
tel: 68 356 62 64

***KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
W SZKOLE PODSTAWOWEJ W SŁAWIE***

Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka.

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do oddziału przedszkolnego w
Szkołe Podstawowej w od dnia

Imiona i nazwisko dziecka :

Data i miejsce urodzenia dziecka :

Adres zameldowania dziecka :

Adres zamieszkania :

Telefon domowy:

Dane dotyczące rodziców/ opiekunów.

Matka:

Imię i nazwisko:

Miejsce pracy:

Godziny pracy / zmiany:

Telefon do pracy / tel. kontaktowy:

Ojciec:

Imię i nazwisko:

Miejsce pracy:

Godziny pracy / zmiany:

Telefon do pracy/ tel. kontaktowy:

Inne informacje o dziecku.

Czy dziecko przebywa pod stałą opieką poradni specjalistycznej, jeśli tak, to jakiej?

.....
.....

Uwagi:

.....
.....

Oświadczam, że osobiście będę przyprowadzać i odbierać swoje dziecko z oddziału przedszkolnego.

W wyjątkowych przypadkach dziecko odbiorą osoby upoważnione:

1.
2.
3.
4.
5.

Oświadczam, że przedłożone w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Data:

Podpis rodziców/ opiekunów prawnych :