**Wniosek o przyjęcie dziecka do Przedszkola w Kleosinie**

**na czas dyżuru wakacyjnego**

**w okresie od 01lipca 2023 do 31 lipca 2023roku.**

**WNIOSEK NALEŻY ZŁOŻYĆ OSOBIŚCIE W PRZEDSZKOLU W KLEOSINIE**

**w nieprzekraczalnym terminie od 19.06.2023 do 21.06.2023 do godz. 15.00.**

**I. Dane osobowe kandydata i rodziców[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i Nazwisko kandydata |  | | | | | | | | | | | |
| 2. | Data urodzenia kandydata |  | | | | | | | | | | | |
| 3. | Miejsce zamieszkania kandydata |  | | | | | | | | | | | |
| 4. | **PESEL** kandydata  *w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu*  *lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| 5. | Imię/Imiona i Nazwiska rodziców kandydata | Matki | |  | | | | | | | | | |
| Ojca | |  | | | | | | | | | |
| 6. | Adres miejsca zamieszkania [[2]](#footnote-2)  **matki** ( opiekuna prawnego) kandydata | Kod pocztowy | | | | |  | | | | | | |
| Miejscowość | | | | |  | | | | | | |
| Ulica | | | | |  | | | | | | |
| Numer domu /numer mieszkania | | | | |  | | | | | | |
| Telefon do kontaktu | | | | |  | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | | | | |  | | | | | | |
| 7 | Adres miejsca zamieszkania **ojca** ( opiekuna prawnego) kandydata | Kod pocztowy | | | | |  | | | | | | |
| Miejscowość | | | | |  | | | | | | |
| Ulica | | | | |  | | | | | | |
| Numer domu /numer mieszkania | | | | |  | | | | | | |
| Telefon do kontaktu | | | | |  | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | | | | |  | | | | | | |

**W czasie pobytu dziecka w Przedszkolu w Kleosinie zobowiązuje się przestrzegać zapisów regulaminów obowiązujących w placówce oraz zapisów Umowy w sprawie korzystania z usług Przedszkola w Kleosinie.**

**Deklaruję pobyt dziecka w dniach: ( właściwe proszę zakreślić)**

03-07.07.2023- nie/ tak- w godzinach…………..

10-14.07.2023- nie/ tak- w godzinach…………..

17-21.07.2023- nie/ tak- w godzinach…………..

24-31.07.2023- nie/ tak- w godzinach…………..

………………………………………….

(data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

1. Zgodnie z art. 150 ust 1-4 ( Dz. U.2017 poz 59) Prawo Oświatowe [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z art. 131 ust. 1 Prawo Oświatowe [↑](#footnote-ref-2)