**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)