

WNIOSK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA, ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ

Składający: Wniosek składają rodzice / opiekunowie prawni dziecka zamieszkałego na terenie gminy Brwinów

Termin składania: od 8 marca 2018 r. do 30 marca 2018 r.

A. NAZWA I ADRES JEDNOSTKI, DO KTÓREJ JEST SKŁADANY WNIOSK – PLACÓWKA PIERWSZEGO WYBORU

Wykaz samorządowych przedszkoli i oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych:

- Przedszkole nr 1 w Brwinowie, ul. S. Lilpopa 4 (dzieci w wieku 3-5 lat)
- Przedszkole nr 1 w Brwinowie - filia przy ul. marsz. J. Piłsudskiego 19 (dzieci w wieku 3-5 lat)
- Przedszkole nr 3 w Brwinowie, ul. Słoneczna 6 (dzieci w wieku 3-5 lat)
- Przedszkole w Otrębusach, ul. Wiejska 1a (dzieci w wieku 3-5 lat)
- Szkoła Podstawowa nr 1 w Brwinowie, ul. marsz. J. Piłsudskiego 11 - oddział przedszkolny (dzieci w wieku 5-6 lat)
- Zespół Szkół Ogólnokształcących w Brwinowie, ul. Żwirowa 16 - oddział przedszkolny (dzieci w wieku 5-6 lat)
- Szkoła Podstawowa w Otrębusach, ul. dr. M. Piaseckiego 2 - oddział przedszkolny (dzieci w wieku 5-6 lat)
- Szkoła Podstawowa w Żółwinie, ul. Szkolna 39 - oddział przedszkolny (dzieci w wieku 5-6 lat)

B. DANE OSOBOWE KANDYDATA

1. IMIONA I NAZWISKO

2. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

w przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

3. DATA

URODZENIA

MIEJSCE URODZENIA

5. ADRES ZAMELDOWANIA KANDYDATA

Kraj	Województwo	Powiat						
Miejscowość	Ulica	Nr domu / lokalu						
Gmina	Kod pocztowy <table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;">-</td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> </table>			-				Poczta
		-						

6. ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA

Miejscowość	Ulica	Nr domu / lokalu						
Gmina BRWINÓW	Kod pocztowy <table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;">-</td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> </table>			-				Poczta
		-						

C. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA

1. IMIĘ I NAZWISKO OJCA / OPIEKUNA

2. ADRES ZAMIESZKANIA OJCA / OPIEKUNA

Kraj	Województwo	Powiat						
Miejscowość	Ulica	Nr domu / lokalu						
Gmina	Kod pocztowy <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">-</td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			-				Poczta
		-						

3. DANE KONTAKTOWE OJCA / OPIEKUNA

Nr telefonu:

Adres e-mail:

4. IMIĘ I NAZWISKO MATKI / OPIEKUNKI

5. ADRES ZAMIESZKANIA MATKI / OPIEKUNKI

Kraj	Województwo	Powiat						
Miejscowość	Ulica	Nr domu / lokalu						
Gmina	Kod pocztowy <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">-</td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			-				Poczta
		-						

6. DANE KONTAKTOWE MATKI / OPIEKUNKI

Nr telefonu:

Adres e-mail:

D. INFORMACJA O ZŁOŻENIU WNIOSKU O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO PUBLICZNYCH JEDNOSTEK PROWADZĄCYCH WYCHOWANIE PRZEDSZKOLNE

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej jednostki, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy przedszkola, oddziału przedszkolnego przy szkole, innej formy wychowania przedszkolnego w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych

Nazwa i adres
szkoły/przedszkola
drugiego wyboru

Nazwa i adres
szkoły/przedszkola
trzeciego wyboru

(miejscowość i data)

(czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego dziecka)

(czytelny podpis matki / opiekunki prawnej dziecka)

Do wniosku załączam (y):

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.