**zał. 2**

………………………………………………….

 Miejscowość, data

 **Dyrektor**

 **Szkoły Podstawowej im. Zygmunta Augusta**

 **w Tajnie Starym**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego (dzieci młodsze) w Szkole Podstawowej**

**im. Zygmunta Augusta w Tajnie Starym w roku szkolnym 2024/2025**

*(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię/imiona i nazwisko dziecka |  |
| 2. | Data i miejsce urodzenia dziecka |  |
| 3. | PESEL dziecka*w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu* *lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |
| 4. | Imię/imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów dziecka | Matki |  |
| Ojca |  |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania dziecka | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu /numer mieszkania |  |
| 6. | Adres miejsca zamieszkania matki  dziecka */wpisać, jeśli jest inny niż w pkt. 5/* | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu /numer mieszkania |  |
| 7. |  Adres miejsca zamieszkania ojca dziecka */wpisać, jeśli jest inny niż w pkt. 5/* | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu /numer mieszkania |  |
| 8. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców/prawnych opiekunów dziecka - o ile je posiadają | Matki | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| 9. | Odległość z miejsca zamieszkania do punktu przedszkolnego | ………………………………….. km |

**Pouczenie:** Zgodnie z art. 150 ust. 1 ustawy Prawo Oświatowe wniosek powinien zawierać dane jak w pkt. 1.8.

**OŚWIADCZENIE**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K. oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. (podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

**UWAGA!**  Końcowy wynik rekrutacji może mieć wpływ na podział wiekowy w oddziałach przedszkolnych.