

Załącznik nr 2 do procedury rekrutacji do oddziału przedszkolnego

Chruślina, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna dziecka)

.....
(zameldowanie stałe dziecka)

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Powstańców Styczniowych w Chruślinie**

WNIOSEK
RODZICA / PRAWNEGO OPIEKUNA
O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. POWSTAŃCÓW STYCZNIOWYCH W CHRUŚLINIE
w roku szkolnym

(Wypełnia rodzic dziecka spoza obwodu szkoły)

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka

.....

(imiona i nazwisko)

urodzonego

.....W.....,
(data urodzenia) (miejsowość)

PESEL.....

Zameldowanego wulkod pocztowy.....

Zamieszkałego w ul.kod pocztowy.....

do oddziału przedszkolnego

Szkoły Podstawowej im. Powstańców Styczniowych w Chruślinie w roku
szkolnym.....

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka)

Załączniki:

1. karta zgłoszenia dziecka do oddziału przedszkolnego,
2. oświadczenia wg karty zgłoszenia
3. kopia skróconego aktu urodzenia dziecka (do wglądu)