

.....
/ Imię i Nazwisko wnioskodawcy- rodzica kandydata/

.....
/Adres /

Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Kruszynie
Ul. Kasztanowa 1 , 59-700 Bolesławiec

WNIOSEK

o przyjęcie dziecka do Przedszkola Publicznego w Kruszynie
w trakcie trwania roku szkolnego 20...../20.....
od dnia.....

I. Dane osobowe kandydata i rodziców

1.	Imię/ Imiona i Nazwisko kandydata										
2.	Data i miejsce urodzenia kandydata										
3.	PESEL kandydata (w przypadku braku PESEL, serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość kandydata)										
4.	Imię/ Imiona i Nazwisko rodziców kandydata	Matki									
		Ojca									
5.	Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata	Kod pocztowy									
		Miejscowość									
		Ulica									
		Numer domu									
		Numer mieszkania									
6.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonu rodziców kandydata	Matki	Telefon do kontaktu								
			Adres poczty elektronicznej								
		Ojca	Telefon do kontaktu								
			Adres poczty elektronicznej								

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