

.....  
(Imię i Nazwisko Rodzica)

.....  
(Adres do korespondencji)

**DYREKTOR  
PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ  
im. ŚWIĘTEJ JADWIGI KRÓLOWEJ W ALFREDÓWCE**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO ZEROWEGO  
W PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ  
im. ŚWIĘTEJ JADWIGI KRÓLOWEJ W ALFREDÓWCE  
NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

1. Nazwisko Imię/imiona dziecka .....

2. Data i miejsce urodzenia .....

3. PESEL dziecka .....

4. Adres zameldowania .....

5. Adres zamieszkania .....

6. Nazwisko i imię matki ..... Tel.....

7. Nazwisko i imię ojca ..... Tel.....

8. Informacje o dziecku:

a) czy dziecko jest pod opieką specjalisty, poradni, itp.(jeśli tak, to proszę podać nazwę)

.....  
.....

b) czy dziecko chodziło do przedszkola (jeśli tak, to proszę wpisać gdzie)

.....  
.....

9. Inne uwagi o dziecku

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpisy rodziców/prawnych opiekunów