

Data przyjęcia wniosku:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**Wniosek zgłoszenia dziecka do oddziału przedszkolnego**

**w Szkole Podstawowej im. Stefana Batorego w Siekierczynie na rok szkolny 2025/2026**

**1. DANE O DZIECKU I RODZINIE**

|  |   |  |  |  |  |             |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|
| <b>Imię (imiona)<br/>i nazwisko dziecka</b>                                    |   |  |  |  |  |             |  |  |  |  |
| <b>Data urodzenia dziecka</b>  |   |  |  |  |  |             |  |  |  |  |
| <b>Nr PESEL dziecka</b>  |   |  |  |  |  |             |  |  |  |  |
| <b>Adres i miejsce zamieszkania dziecka</b>                                    | Miejscowość .....Gmina.....<br>Ulica.....nr ...../..... |  |  |  |  |             |  |  |  |  |
| <b>Imiona i nazwiska rodziców</b>  | <b>matki</b>  |  |  |  |  | <b>ojca</b> |  |  |  |  |
| <b>Adres miejsca zamieszkania rodziców dziecka (miejscowość, ulica, gmina)</b> |   |  |  |  |  |             |  |  |  |  |
| <b>Adres poczty elektronicznej rodziców dziecka</b>                            |   |  |  |  |  |             |  |  |  |  |
| <b>Nr telefonu rodziców dziecka</b>  |   |  |  |  |  |             |  |  |  |  |

**2. WYBÓR PRZEDSZKOLA**

Wniosek o przyjęcie do publicznego przedszkola może być złożony w nie więcej niż trzech placówkach. We wszystkich składanych wnioskach należy podawać taką samą kolejność, tj. w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych przedszkoli/oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych.

| Lp. | Nazwa przedszkola |
|-----|-------------------|
| 1.  |                   |
| 2.  |                   |
| 3.  |                   |



**6. INNE, WAŻNE ZDANIEM RODZICOW (opiekunów prawnych) INFORMACJE  
dot. DZIECKA -**

.....

podpis matki (opiekuna prawnego)

.....

podpis ojca (opiekuna prawnego)

**7. DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ :**

**Komisja Kwalifikacyjna** na posiedzeniu w dniu.....

**zakwalifikowała nie zakwalifikowała** w/w dziecko do przedszkola na ..... godzin  
od dnia .....

Podpisy członków Komisji :

1. Przewodniczący : .....

2. Członek : .....

3. Członek : .....

4. Członek : .....