Załącznik nr 3

do Regulaminu Rekrutacji

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA do oddziału przedszkolnego, tzw. „zerówki” przy Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II

w Kamieńcu

**Dane ucznia :**

1. Nazwisko i imię ...............................................................................................................
2. Data i miejsce urodzenia ..................................................................................................
3. Adres zamieszkania .........................................................................................................
4. PESEL .............................................................................................................................
5. Nazwa i adres ukończonego przedszkola.........................................................................

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

Dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej TAK/NIE w godz.................................

**Dane rodziców/opiekunów:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ojciec** | **Matka** |
| Nazwisko i imię |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Telefon |  |  |
| e-mail |  |  |

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

podpisy rodziców

**Aby dokonać formalnego „zapisu” dziecka** **do oddziału przedszkolnego należy:**

wypełnić kartę zgłoszenia i dostarcz do sekretariatu szkoły w podanym terminie

potwierdzić dane osobowe( okazać akt urodzenia i dowód osobisty rodzica )

**Kartę zgłoszenia proszę złożyć do 8 marca 2024r.**

Załącznik nr 4

do Regulaminu Rekrutacji

**WNIOSEK**

o przyjęcie do oddziału przedszkolnego, tzw. „zerówki” dziecka spoza obwodu szkoły

1. Imię i nazwisko ucznia .....................................................................................................
2. Data i miejsce urodzenia ..................................................................................................
3. PESEL dziecka lub seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość-jeśli brak PESEL-u .........................................................................................
4. Imiona i nazwiska rodziców ucznia .................................................................................

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

1. Adres (miejsce zamieszkania) rodziców dziecka .............................................................

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

1. Adres poczty elektronicznej rodziców .............................................................................
2. Numery telefonów rodziców ............................................................................................

Dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej TAK/NIE w godz.................................

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

podpisy rodziców

**Aby dokonać formalnego „zapisu” dziecka do oddziału przedszkolnego należy:**

wypełnić wniosek i dostarczyć do sekretariatu szkoły w podanym terminie

potwierdzić dane osobowe (okazać akt urodzenia i dowód osobisty rodzica )

**Wniosek proszę złożyć do 8 marca 20224r.**