

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO ODDZIAŁÓW PRZEDSZKOLNYCH
w Szkole Podstawowej im. Marii Kotlarz w Tychnowach na rok szkolny 2024/2025

DANE OBOWIĄZKOWE KANDYDATA I RODZICÓW

DANE DZIECKA (wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI)		
Nazwisko		
Imię pierwsze		
Imię drugie		
Data urodzenia		
Miejsce urodzenia		
Adres zamieszkania		
PESEL		
Czy dziecko będzie dojeżdżać autobusem gminnym? Proszę wstawić krzyżyk pod TAK bądź NIE →	TAK	NIE
Jeśli tak proszę wskazać dokładną lokalizację – nazwę przystanku według rozkładu jazdy autobusu (np. Brachlewo – Osiedle, Brokowo Centrum, Tychnowy – Pod Dubiel itp.)		
DANE MATKI/opiekuna prawnego		
Nazwisko		
Imię		
Adres zamieszkania		
Numer telefonu		
Adres poczty elektronicznej		
DANE OJCA/opiekuna prawnego		
Nazwisko		
Imię		
Adres zamieszkania		
Numer telefonu		
Adres poczty elektronicznej		

2. INFORMACJA O ILOŚCI GODZIN POBYTU DZIECKA W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM.

Pobyt BEZPŁATNY w oddziale przedszkolnym w ramach realizacji podstawy programowej od godz. 8.00 do godz. 13.00 Proszę wstawić krzyżyk pod TAK bądź NIE →	TAK	NIE

3. JEŻELI W POWYŻSZEJ TABELI ZAZNACZONO „TAK” NIE NALEŻY WYPEŁNIAĆ TEGO I KOLEJNEGO PUNKTU (tj. pkt 3 i 4).

Pobyt PŁATNY w oddziale przedszkolnym 1 zł. za każdą rozpoczętą godzinę ponad przedział czasowy w godz. 8.00 do godz. 13.00 Proszę wstawić krzyżyk pod TAK bądź NIE →	TAK	NIE

4. W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI „TAK” W PUNKCIE 3 PONIŻEJ NALEŻY WSKAZAĆ PRZECYŻYJNY PRZEDZIAŁ CZASOWY POBYTU DZIECKA W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM - 1 zł. ZA KAŻDĄ ROZPOCZĘTĄ GODZINĘ PONAD PRZEDZIAŁ CZASOWY W **GODZ. 8.00 do GODZ. 13.00**.

Pobyt PŁATNY –za każdą rozpoczętą godzinę Proszę wskazać przedział czasowy	PRZEDZIAŁ CZASOWY	Proszę wstawić krzyżyk przy danym przedziale ↓ czasowym ↓
	godz. 7.00-8.00	
	godz. 13.00-14.00	
	godz. 13.00-15.00	
	godz. 13.00-16.00	

.....
DATA

.....
CZYTELNY PODPIS
RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO