



## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO W SAMORZĄDOWYM ZESPOLE SZKÓŁ W GNIEWINIE

na rok szkolny 2015/2016

Proszę o przyjęcie .....,  
 ( imiona i nazwisko dziecka )

urodzonego ..... W .....,  
 ( data urodzenia )

zamieszkałego.....  
 ( miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania, kod pocztowy )

numer PESEL..... lub serię i numer paszportu seria ..... numer.....

lub inny dokument potwierdzający tożsamość ..... do Punktu

Przedszkolnego w Gniewinie od dnia 01.09.2015r. na ..... godzin dziennie, od ..... godz..... do godz. ....

### Informacje o dziecku i rodzinie

	matka / opiekunka	ojciec / opiekun
Imiona i nazwiska	.....	.....
Rok urodzenia	.....	.....
Nr dowodu osobistego	.....	.....
Telefon kontaktowy	.....	.....
Adres poczty elektronicznej	.....	.....
Miejsce zamieszkania	.....	.....
	.....	.....

Proszę o wskazanie kolejności wybranych publicznych w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych:

1. ....
2. ....
3. ....

Prosimy również o wypełnieniu poniższych punktów (\*niepotrzebne skreślić)

- Wyrażam zgodę\* / Nie wyrażam zgody na fotografowanie mojego dziecka i umieszczanie zdjęć na stronie internetowej Samorządowego Zespołu Szkół w Gniewinie, gazecie szkolnej i biuletynie gminnym.