WNIOSEK
ZGŁOSZENIA DZIECKA DO INTEGRACYJNEGO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO DOBRY START w GDAŃSKU
www.dobrystartprzedszkole.pl

Wniosek składają rodzice jeden raz na wszystkie lata pobytu dziecka w przedszkolu.

1. Proszę o przyjęcie do przedszkola dziecka

.....
imię i nazwisko, data i miejsce urodzenia, PESEL dziecka

od dnia.....

2. Planuję, że dziecko przebywać będzie w placówce w godzinach
   .....

3. Adres zamieszkania dziecka.....
   Telefon do domu.....

4. Adres zameldowania
   dziecka.....

5. Miejsce pracy matki .....
   …….....
   Telefon do pracy.....tel. kom.....

6. Miejsce pracy ojca .....
   …….. .....
   Telefon do pracy .....tel. kom.....

Adres e-mail ……..

7. Imię i nazwisko rodziców .....
8. Imię i wiek rodzeństwa .....
   .....

9. Stan zdrowia dziecka.....

10. Rodzina pełna czy niepełna /*proszę podkreślić właściwe/*

11. Osoby pełnoletnie upoważnione przez rodziców do odbierania dziecka z przedszkola/ *imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr dowodu osobistego/*

.....

.....

.....

.....

12. Oczekiwania rodziców od przedszkola

.....

.....

.....

13. Zajęcia dodatkowo płatne, które wybiorą Państwo dla swojego dziecka przedstawione zostaną we wrześniu każdego roku na tablicy ogłoszeń.

14. Państwa propozycje zajęć, które sugerujecie do zorganizowania w przedszkolu

.....

.....

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym .

Gdańsk, dnia .....

.....

Czytelne podpisy rodziców lub opiekunów