Data…………………………………

.

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

**prowadzonego przez MSPDiON Milicz, ul. Kopernika 20**

 *Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do przedszkola do grupy…………………………………….…………(wpisać grupę wg wieku dziecka)*

 *w roku szkolnym…………………………………………………………………………*

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię |  |  |
| Nazwisko |  | Data i miejsce urodzenia |  |
| Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna |  |
| Nr telefonu do kontaktu |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Ulica, nr domu/ mieszkania |  | Kod pocztowy |  |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź, jeżeli posiada prosimy xero dokumentu dołączyć do podania) ) | TAK | NIE |
| Dziecko posiada opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju (należy zakreślić odpowiedź, jeżeli posiada prosimy xero dokumentu dołączyć do podania) | TAK | NIE |
| Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności (wydane przez PCPR należy zakreślić odpowiedź, jeżeli posiada prosimy xero dokumentu dołączyć do podania) ) | TAK | NIE |
| Dodatkowe informacje o dziecku (ewentualne diety, ważne informacje o zdrowiu dziecka) |  |

*Podpis rodziców/ opiekunów dziecka*