**Wniosek o przyjęcie dziecka**

**do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Skudzawach w roku szkolnym 2025/2026**

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**w Skudzawach**

1. **Dane osobowe kandydata**

Imiona i nazwisko dziecka……………………………………………………………………..……………….................................................................

Data urodzenia i miejsce……………………………...PESEL dziecka: ……………………………………………………………

*(w przypadku braku PESEL, rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka)*

1. **Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych kandydata**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka** | **Ojciec** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres e-mail |  |  |

Wskazanie kolejności wybranych oddziałów przedszkolnych w Szkołach Podstawowych w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych:

1. Szkoła Podstawowa w Skudzawach

2. ....................................................................

Do wniosku załączam dokumenty na potwierdzenie spełniania kryteriów rekrutacyjnych, określonych przez organ prowadzący *(należy wypełnić, jeżeli dokumenty są składane)*:

1. ....................................................................

2. ....................................................................

3. ....................................................................

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*…………*…………………………………… …………………………………………………….

*(miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*