Garbów, dnia …………………………….2021r

……………………………………………….…………………

(imię i nazwisko rodziców dziecka/prawnych opiekunów)

…………………………………………………………………..

(adres zamieszkania)

………………………………………………………….………..

(adres zameldowania)

……………………………….

(telefon)

**Wniosek**

Proszę o przyjecie mojego dziecka …………………………….…………………

ur. ……………………………………………….. w …………………………….………..

PESEL…………………………… do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Garbowie od 1 września 2021r .

Jestem zainteresowany/a opieką mojego dziecka w świetlicy szkolnej w godzinach :

od …………do…………….

…………………………………………

(podpis ojca dziecka)

…….…………………………………..

(podpis matki dziecka)

⃰ właściwe podkreślić

Garbów, dnia …………………………….2021r

……………………………………………….…………………

(imię i nazwisko rodziców dziecka/prawnych opiekunów)

…………………………………………………………………..

(adres zamieszkania)

………………………………………………………….………..

(adres zameldowania)

……………………………….

(telefon)

**Wniosek**

Proszę o przyjecie mojego dziecka …………………………….…………………

ur. ……………………………………………….. w …………………………….………..

PESEL…………………………… do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Garbowie od 1 września 2021r do grupy:

 6 latków ⃰

 5 latków ⃰

 3-4 latków ⃰

Jestem zainteresowany/a opieką mojego dziecka w świetlicy szkolnej w godzinach :

od …………do…………….

…………………………………………

(podpis ojca dziecka)

…….…………………………………..

(podpis matki dziecka)

⃰ właściwe podkreślić

**DEKLARACJA**

**kontynuowania wychowania przedszkolnego**

Deklaruję wole kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2021/2022

w oddziale przedszkolnym/ zespole wychowania przedszkolnego:

3-4 latków

5- latków

6- latków

**w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Garbowie**

**przez dziecko:**

**…………………………………………………………………………………………………**

 (imię / imiona i nazwisko dziecka)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 numer PESEL dziecka

……………………………………. ……………………………………

podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego

**DEKLARACJA**

**kontynuowania wychowania przedszkolnego**

Deklaruję wole kontynuowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2021/2022

w oddziale przedszkolnym/ zespole wychowania przedszkolnego:

3-4 latków

5- latków

6- latków

**w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Garbowie**

**przez dziecko:**

**…………………………………………………………………………………………………**

 (imię / imiona i nazwisko dziecka)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 numer PESEL dziecka

……………………………………. ……………………………………

 podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego