

Warszawa, dnia.....

Dane matki (prawnego opiekuna):

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy:

e-mail:

Dane ojca (prawnego opiekuna):

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy:

e-mail:

Pani Monika Drojevska

Dyrektor Plastusiowego Przedszkola z Oddziałami

Integracyjnymi nr 414 w Warszawie

Wniosek o przyjęcie do przedszkola

Proszę o przyjęcie (imię i nazwisko kandydata).....

do Oddziału terapeutycznego Plastusiowego Przedszkola z Oddziałami Integracyjnymi nr 414
w Warszawie.

Dane kandydata:

Pesel:, data urodzenia:

W przypadku braku numeru PESEL- seria i numer paszportu lub innego dokumentu
potwierdzającego tożsamość:

Oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

W przypadku składania wniosku podpisanego przez jednego z rodziców, proszę wybrać właściwą z poniższych odpowiedzi:

- ☐ Oświadczam, że jestem jedynym rodzicem/ opiekunem prawnym, wykonującym władzę rodzicielską w stosunku do dziecka, którego wniosek dotyczy.
- ☐ Wykonuję władzę rodzicielską wraz z drugim rodzicem/ opiekunem prawnym, działam w porozumieniu z drugim rodzicem/ opiekunem prawnym i jednocześnie oświadczam, że nie jest możliwe podpisanie wniosku przez drugiego rodzica/ opiekuna prawnego .

.....
Podpis matki/prawnego opiekuna

.....
Podpis ojca/prawnego opiekuna

Załącznik wymagany:

Kopia Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego nr.....
z dnia.....