



WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA, ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ

Składający: Wniosek składają rodzice / opiekunowie prawni dziecka zamieszkałego na terenie gminy Brwinów

Termin składania: od 8 marca 2019 r. do 29 marca 2019 r.

### A. NAZWA I ADRES JEDNOSTKI, DO KTÓREJ JEST SKŁADANY WNIOSEK – PLACÓWKA PIERWSZEGO WYBORU

#### Wykaz samorządowych przedszkoli i oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych:

- Przedszkole nr 1 w Brwinowie, ul. S. Lilpopa 4 (dzieci w wieku 3-5 lat)
- Przedszkole nr 1 w Brwinowie - filia przy ul. marsz. J. Piłsudskiego 19 (dzieci w wieku 3-5 lat)
- Przedszkole nr 3 w Brwinowie, ul. Słoneczna 6 (dzieci w wieku 3-5 lat)
- Przedszkole w Otrębusach, ul. dr. M. Piaseckiego 2a (dzieci w wieku 3-5 lat)
- Szkoła Podstawowa nr 1 w Brwinowie, ul. marsz. J. Piłsudskiego 11 - oddział przedszkolny (dzieci w wieku 5-6 lat)
- Zespół Szkół Ogólnokształcących w Brwinowie, ul. Żwirowa 16 - oddział przedszkolny (dzieci w wieku 5-6 lat)
- Szkoła Podstawowa w Otrębusach, ul. dr. M. Piaseckiego 2 - oddział przedszkolny (dzieci w wieku 5-6 lat)
- Szkoła Podstawowa w Żółwinie, ul. Szkolna 39 - oddział przedszkolny (dzieci w wieku 5-6 lat)

### B. DANE OSOBOWE KANDYDATA

1. IMIĘ I NAZWISKO

2. PESEL

w przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

3. DATA  
URODZENIA

5. ADRES ZAMELDOWANIA KANDYDATA

Kraj	Województwo	Powiat
Miejscowość	Ulica	Nr domu / lokalu
Gmina	Kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Poczta

6. ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA

Miejscowość	Ulica	Nr domu / lokalu
Gmina <b>BRWINÓW</b>	Kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Poczta



**C. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA**

1. IMIĘ I NAZWISKO OJCA / OPIEKUNA

2. ADRES ZAMIESZKANIA OJCA / OPIEKUNA

Kraj	Województwo	Powiat
Miejscowość	Ulica	Nr domu / lokalu
Gmina	Kod pocztowy □ □ - □ □ □ □	Poczta

3. DANE KONTAKTOWE OJCA / OPIEKUNA

Nr telefonu:

Adres e-mail:

4. IMIĘ I NAZWISKO MATKI / OPIEKUNKI

5. ADRES ZAMIESZKANIA MATKI / OPIEKUNKI

Kraj	Województwo	Powiat
Miejscowość	Ulica	Nr domu / lokalu
Gmina	Kod pocztowy □ □ - □ □ □ □	Poczta

6. DANE KONTAKTOWE MATKI / OPIEKUNKI

Nr telefonu:

Adres e-mail:

**D. INFORMACJA O ZŁOŻENIU WNIOSKU O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO PUBLICZNYCH JEDNOSTEK PROWADZĄCYCH WYCHOWANIE PRZEDSZKOLNE**

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej jednostki, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy przedszkola, oddziału przedszkolnego przy szkole, innej formy wychowania przedszkolnego w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych

Nazwa i adres  
szkoły/przedszkola  
drugiego wyboru

Nazwa i adres  
szkoły/przedszkola  
trzeciego wyboru

(miejscowość i data)

(czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego dziecka)

(czytelny podpis matki / opiekunki prawnej dziecka)



*WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE, DRUKOWANYMI LITERAMI*

**Do wniosku załączam (y):**

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

6. ....

7. ....

8. ....