

**Kwestionariusz dla rodziców zapisujących dziecko do Oddziału Przedszkolnego
przy Szkole Podstawowej
im. Kornela Makuszyńskiego w Świeminiu**

Dane dziecka

PESEL

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

Imię

Drugie imię

Nazwisko

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania dziecka

Ulica

Nr domu / Nr lokalu

Kod

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

Miejscowość

.....

Województwo

.....

Powiat

.....

Gmina

.....

Adres zameldowania dziecka

Ulica

Nr domu / Nr lokalu

Kod

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

Miejscowość

.....

Województwo

.....

Powiat

.....

Gmina

.....

Szkoła obwodowa (dotyczy dzieci z poza obwodu)

Nazwa Miejscowość.....

Województwo.....

Powiat..... Gmina.....

Adres szkoły

Dane rodziców / prawnych opiekunów

Dane matki /prawnej opiekunki*

Dane ojca /prawnego opiekuna*

Imię.....Nazwisko.....
Telefon/.....

Imię.....Nazwisko.....
Telefon/.....

Adres zamieszkania (podać jeżeli jest inny niż dziecka)

Ulica.....Nr domu/Nr lokalu.....
Kod pocztowy-.....Miejscowość.....

Adres zamieszkania (podać jeżeli jest inny niż dziecka)

Ulica.....Nr domu/Nr lokalu.....
Kod pocztowy-.....Miejscowość.....

Zakład pracy matki/opiekunki*

Nazwa zakładu pracy, adres, telefon

Zakład pracy matki/opiekunki*

Nazwa zakładu pracy, adres, telefon

Deklaracja rodzica:

Czy wyraża Pan/Pani zgodę aby Pana/ Pani dziecko uczęszczało na lekcję religii?

TAK NIE

* **niepotrzebne skreślić**