**DEKLARACJA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO NIEPUBLICZNEGO INTEGRACYJNEGO / TERAPEUTYCZNEGO \* PRZEDSZKOLA św. JÓZEFA**

**Ul. FABRYCZNA 10, 39-120 SĘDZISZÓW MAŁOPOLSKI**

**na rok szkolny** ……………………….…..

**Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane osobowe:** | **Dane dziecka:** | |
| Imię | Nazwisko | |
|  | |  |

Data urodzenia

|  |
| --- |
|  |

**Adres zamieszkania dziecka:**

Kod pocztowy Miejscowość Ulica Nr domu Nr lokalu

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

**Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna pr.: E-mail rodzica/opiekuna pr.:**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**Dziecko posiada: \***

****Orzeczenieo niepełnosprawności

****Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego

****Opinię o wczesnym wspomaganiu rozwoju dziecka

**** Rodzeństwo dziecka uczęszczającego do w/w przedszkola

………………………..…………………………………..……..

**Podpis (czytelny) matki/opiekunki i ojca/opiekun**

Data przyjęcia zgłoszenia *(wypełnia przedszkole)*

|  |
| --- |
|  |

*\* Właściwe zaznaczyć*