

.....
Imię i Nazwisko wnioskodawcy – rodziców kandydata
.....

Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

Dyrektor
Szkoły Podstawowej im. Orła Białego w Czólnach
Nazwa i adres jednostki, do której składany jest wniosek
Czólna 103, 24- 220 Niedrzwica Duża

**Wniosek o przyjęcie dziecka na wakacyjny dyżur do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Czólnach
od 1 lipca 2026 do 31 lipca 2026**

I. Dane osobowe kandydata i rodziców (Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)

1.	Imię/Imiona i Nazwisko kandydata			
2.	Data i miejsce urodzenia kandydata			
3.	PESEL kandydata <i>w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu</i>			
4.	Imię/Imiona i Nazwiska rodziców kandydata	Matki		
		Ojca		
5.	Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata	Kod pocztowy		
		Miejscowość		
		Ulica		
		Numer domu /numer mieszkania		
6.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata - o ile je posiadają	Matki	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	
		Ojca	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	
7.	Godziny pobytu w przedszkolu*	od godz.do.....		
8.	Dziecko będzie korzystać z posiłków*:	◆ śniadania	◆ obiadu	

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że*:

- ♦ w rodzinie kandydata występuje wielodzietność,
- ♦ samotnie wychowuję dziecko oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem
- ♦ rodzice są zatrudnieni/ prowadzą działalność gospodarczą (w pełnym wymiarze czasu pracy)

**Proszę zaznaczyć właściwe*

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Czółna,
Data *Czytelny podpis wnioskodawcy- rodziców kandydata*

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku stwierdzenia zaległości w płatności za przedszkole na dzień 30.06.2026 r. dziecko nie będzie mogło skorzystać z wakacyjnego dyżuru w Przedszkolu w Czólnach

Czółna,
Data *Czytelny podpis wnioskodawcy- rodziców kandydata*