**WNIOSEK RODZICA/ PRAWNEGO OPIEKUNA**

**O PRZYJ**Ę**CIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO (ZERÓWKI)**

**przy Szkole Podstawowej nr 2 im. Hugona Kołłątaja w Przeworsku**

**w roku szkolnym 2024/2025**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka ……………………………………………..

 imię (imiona) i nazwisko dziecka

do **ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO** przySzkole Podstawowej nr 2 im. Hugona Kołłątaja w Przeworsku w roku szkolnym 2024/2025

**DANE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres zamieszkania dziecka** |  |
| **Adres meldunku stałego dziecka** |  |
| **Data i miejsce urodzenia dziecka** |  |
| **PESEL dziecka** |  |
| **Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów** |  |
| **Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów** |  |
| **Telefony kontaktowe do dyspozycji szkoły** | matka/prawna opiekunka | ojciec/prawny opiekun |
| **E – mail rodziców/prawnych opiekunów** | matka/prawna opiekunka | ojciec/prawny opiekun |

Oświadczenie

My, rodzice (opiekunowie prawni) naszej córki (naszego syna)

................................................................................................................................................

na podstawie art. 1 ust. 1 Rozporządzenia MEN z dnia 14 kwietnia 1992r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w szkołach publicznych (z póź. zm.) wyrażamy życzenie udziału córki/syna w lekcjach religii w obrządku rzymskokatolickim w Państwa szkole.

 .........................................................

 podpis rodzica/prawnego opiekuna

Przeworsk ……………………………..