



## Formularz zgłoszeniowy do Przedszkola

ul. Żorska 335 w Rybniku

### 1. Dane dziecka:

- Imię i nazwisko dziecka:.....
- Data i miejsce urodzenia:.....
- PESEL dziecka:.....

### 2. Dane Rodzica/Opiekuna z którym będzie podpisywana umowa:

- Imię i nazwisko:.....
- PESEL:.....
- Adres korespondencyjny :.....  
.....
- Telefon kontaktowy: .....

### 3. Inne informacje

- Planowane godziny uczęszczania dziecka do placówki: .....
- Kiedy dziecko będzie rozpoczynać uczęszczanie do placówki: .....
- Niepełnosprawność dziecka (proszę o zaznaczenie):
  - Brak niepełnosprawności
  - Orzeczenie o niepełnosprawności
  - Opinia o potrzebie wczesnego wspomagania

Formularz prosimy dostarczyć do placówki w godzinach od 6:45-16:30 od poniedziałku do piątku

---

Po dostarczeniu formularza prosimy o wpłatę wpisowego w wysokości **200zł**, pod nr konta:

**ING Bank Śląski: 60 1050 1344 1000 0097 2330 7634**