Załącznik nr 5

REJESTR WNIOSKÓW O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA

IM. SINDBADA ŻEGLARZA W NIECHORZU NA ROK SZKOLNY 20…./20…..

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Informacja o spełnieniu kryteriów **określonych w ustawie** prawo oświatowe i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnienie* *we właściwej rubryce wstaw znak X							Informacja o spełnieniu kryteriów **ustalonych przez** organ prowadzący* *we właściwej rubryce wstaw znak X						Data wpływu wniosku	Podpis rodzica/ opiekuna prawnego	Uwagi
		1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**			