

Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola

Dane dziecka:

Imię

Nazwisko

--	--

Data urodzenia

--

Adres zamieszkania dziecka

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

--	--	--

Kod pocztowy

Miejscowość

--	--

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego: TAK / NIE

Opinia o wczesnym wspomaganiu rozwoju: TAK / NIE

Telefon kontaktowy

--

E-mail

--

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

--

Data i godzina przyjęcia zgłoszenia

(wypełnia Przedszkole)

--