

Siedliska, dnia.....

.....
(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....
(telefon kontaktowy)

PODANIE

O PRZYJĘCIE DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ W SIEDLISKACH

Proszę o przyjęcie mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Siedliskach, na rok szkolny

..... w celu odbycia przez dziecko rocznego przygotowania przedszkolnego.

W roku dziecko skończy lat.

Dziecko zameldowane jest poza obwodem szkoły
(obwód szkoły)

.....
(czytelny podpis rodzica)

Załączniki:

- Karta zapisu do oddziału przedszkolnego