

.....
Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego
.....
adres zamieszkania/ do korespondencji
.....
adres zameldowania
.....
telefon kontaktowy

Trzemeszno Lub.....

**Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej
im. Polskich Strażaków
w Trzemesznie Lubuskim**

WNIOSEK

Proszę o przyjęcie syna/córki.....
do Oddziału Przedszkolnego w roku szkolnym 20.../20...
Proszę o przyjęcie dziecka do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Polskich
Strażaków w Trzemesznie Lubuskim
ponieważ.....
.....
.....
.....

Dane dziecka:

Data i miejsce urodzenia	
Nr PESEL	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania	

.....
podpis rodziców/opiekunów prawnych