

....., dnia ..... 2024 r.  
(miejscowość)

<i>Wypełnia pracownik sekretariatu Zespołu Szkół</i>	
Data i godzina przyjęcia/ wpływu dokumentu	

**WNIOSEK**  
**o przyjęcie do Samorządowego Przedszkola w Grabowcu**  
**w roku szkolnym 2024/2025**

1	DANE DZIECKA	
Nazwisko:		
Imię, imiona:		
Data i miejsce urodzenia:		
PESEL :		
Adres miejsca zamieszkania:		

2	DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW DZIECKA		
	Matki/opiekuna prawnego	Ojca/opiekuna prawnego	
Nazwisko:			
Imię, imiona:			
Adres miejsca zamieszkania:			
Adres poczty elektronicznej:			
Nr telefonu kontaktowego :			

3	PODPISY		
Poniższe podpisy dotyczą całości deklaracji jak i każdej z jej poszczególnej części			
	Matki/opiekuna prawnego	Ojca/opiekuna prawnego	
Podpisy:			