

....., dnia 2024 r.
(miejscowość)

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

WNIOSEK

**o przyjęcie do obowiązkowego, rocznego wychowania przedszkolnego
w oddziale zerowym 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 poszczególnych części		
	Matki/opiekuna prawnego	Ojca/opiekuna prawnego
Podpisy:		