

Skarszew , dn.

Dyrektor

Szkoły Podstawowej

im. Armii Krajowej

w Skarszewie

Skarszew 50,62-817 Żelazków

ZGŁOSZENIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO

Zgłoszenie należy wypełnić czytelnie/litery drukowane/

1. Imię/imiona i nazwisko dziecka:

.....

2.Data urodzenia:.....

3.PESEL:.....

4. Imiona i nazwiska rodziców dziecka/opiekunów prawnych:

Matki/opiekunki prawnej:.....

Ojca/opiekuna prawnego:.....

5. Adres zamieszkania dziecka:.....

.....

6. Adres zamieszkania rodziców dziecka/opiekunów prawnych:.....

.....

.....

7. Numery telefonów rodziców/opiekunów prawnych:

Matki/opiekunki prawnej:.....

Ojca/opiekuna prawnego:.....

.....

.....

czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych