

DEKLARACJA ZGŁOSZENIA DZIECKA

DO NIEPUBLICZNEGO INTEGRACYJNEGO / TERAPEUTYCZNEGO * PRZEDSZKOLA ŚW. JÓZEFA UL. FABRYCZNA 10, 39-120 SĘDZISZÓW MAŁOPOLSKI

na rok szkolny/.....

Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola:

(Prosimy wypełnić literami drukowanymi)

Dane dziecka:

Dane osobowe:

Imię

Nazwisko

--	--

Data urodzenia

--

Adres zamieszkania dziecka:

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

--	--	--	--	--

Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna pr.:

--

E-mail rodzica/opiekuna pr.:

--

Dziecko posiada: *

- Orzeczenie o niepełnosprawności
- Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
- Opinię o wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka

Rodzeństwo dziecka uczęszczającego do w/w przedszkola (.....)
(imię i nazwisko rodzeństwa)

.....
Podpis (czytelny) matki/opiekunki i ojca/opiekun

Data przyjęcia zgłoszenia (wypełnia przedszkole)

--

* Właściwie zaznaczyć