ZGŁOSZENIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO

Zgłaszam dziecko do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Rogowie Sobóckim na rok szkolny 2015/16

I Dane osobowe dziecka			
Nazwisko		Imię/Imiona	
Data i miejsce urodzenia		Pesel:	
Adres zameldowania		Adres zamieszkania	

II Dane rodziców/opiekunów prawnych		
Dane	Matki/opiekunki prawnej	Ojca/opiekuna prawnego
Imię/Imiona		
Nazwisko		
Adres zameldowania		
Adres zamieszkania		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		

Oświadczamy, że informacje przedstawione w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów)