

....., dnia 2025 r.
(miejscowość)

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

WNIOSEK

**o przyjęcie do obowiązkowego, rocznego wychowania przedszkolnego
w oddziale zerowym Samorządowego Przedszkola w Grabowcu
w roku szkolnym 2025/2026**

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:			