

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA
rok szkolny 2021/2022
NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE TERAPEUTYCZNE
ŚWIĘTEGO JÓZEFA W MIELCU

Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola

Dane dziecka:

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data urodzenia

Adres zamieszkania dziecka

Ulica	Numer domu	Numer lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kod pocztowy	Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego: TAK / NIE

Opinia o wczesnym wspomaganie rozwoju: TAK / NIE

Orzeczenie o niepełnosprawności: TAK / NIE

Telefon kontaktowy:

E-mail

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Data i godzina przyjęcia zgłoszenia
(wypełnia Przedszkole)

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA
rok szkolny 2021/2022
NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE TERAPEUTYCZNE
ŚWIĘTEGO JÓZEFA W MIELCU

Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola

Dane dziecka:

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data urodzenia

Adres zamieszkania dziecka

Ulica	Numer domu	Numer lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kod pocztowy	Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego: TAK / NIE

Opinia o wczesnym wspomaganie rozwoju: TAK / NIE

Orzeczenie o niepełnosprawności: TAK / NIE

Telefon kontaktowy:

E-mail

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Data i godzina przyjęcia zgłoszenia
(wypełnia Przedszkole)

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA
rok szkolny 2021/2022
NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE TERAPEUTYCZNE
ŚWIĘTEGO JÓZEFA W MIELCU

Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola

Dane dziecka:

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data urodzenia

Adres zamieszkania dziecka

Ulica	Numer domu	Numer lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kod pocztowy	Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego: TAK / NIE

Opinia o wczesnym wspomaganie rozwoju: TAK / NIE

Orzeczenie o niepełnosprawności: TAK / NIE

Telefon kontaktowy:

E-mail

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Data i godzina przyjęcia zgłoszenia
(wypełnia Przedszkole)

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA
rok szkolny 2021/2022
NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE TERAPEUTYCZNE
ŚWIĘTEGO JÓZEFA W MIELCU

Proszę o przyjęcie dziecka do Przedszkola

Dane dziecka:

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data urodzenia

Adres zamieszkania dziecka

Ulica	Numer domu	Numer lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kod pocztowy	Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego: TAK / NIE

Opinia o wczesnym wspomaganie rozwoju: TAK / NIE

Orzeczenie o niepełnosprawności: TAK / NIE

Telefon kontaktowy:

E-mail

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Data i godzina przyjęcia zgłoszenia
(wypełnia Przedszkole)