

.....
Imię i nazwisko rodziców lub opiekunów

.....
Adres zamieszkania

.....
telefon(y) kontaktowy(e)

e-mail:.....

PODANIE

Proszę o przyjęcie mojego dziecka
urodzonego do klasy zerowej Społecznego Przedszkola „OMEGA”
im. Górnośląskich Noblistów w Katowicach roku szkolnym

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji do
przedszkola i akceptuję jego warunki.

.....
podpis rodziców lub opiekunów

Katowice dnia