

Plewiska,
data

.....
Imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna kandydata

Oświadczam, że moja rodzina składa się z
Ilość osób

W tym dzieci są w wieku:

Imię i Nazwisko dziecka..... wiek.....
Imię i Nazwisko dziecka..... wiek.....
Imię i Nazwisko dziecka..... wiek.....
Imię i Nazwisko dziecka..... wiek.....
Imię i Nazwisko dziecka..... wiek.....

Jeśli któreś z dzieci uczęszcza do Przedszkola Samorządowego Zielony Zakątek w Plewiskach, prosimy o wskazanie grupy przedszkolnej przy danym dziecku.

.....
Podpis rodzica/ prawnego opiekuna