Przedszkole Publiczne Rzeszów, dnia ……………
Akademia Małego Inżyniera w Rzeszowie
35-304 Rzeszów, ul. Sikorskiego 383
NIP: 6871895339 REGON: 524200822
oddział przy ul. Piękna 21A, 35-242 Rzeszów

tel.(+48) 574 099 088

PODANIE O PRZYJĘCIE DO PRZEDSZKOLA

My niżej podpisani:

1. …………………………………………………2) ………………............................

(imiona i nazwiska rodziców lub opiekunów)

adres zamieszkania:

………………………………………….…………………………………...

będących opiekunami prawnymi

 ………………………………………….…………………………………...

(imię i nazwisko dziecko)

………………………………………….…………………………………...

(dane kontaktowe, adres, tel.)

zwracamy się o przyjęcie naszego dziecka do przedszkola Publicznego Akademia Małego Inżyniera od września ……………. r.

…………………………………………..

 Podpis rodzica/ Opiekuna prawnego