

Szczecin, dn. ....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

Do Dyrektora  
Niepublicznego Przedszkola  
Specjalnego „Dzieńdoberek”  
w Szczecinie

#### PODANIE O PRZYJĘCIE

Proszę o przyjęcie mojej córki/mojego syna .....  
urodzonej/ego/ ..... w .....  
zamieszkałej/ego/ ..... do Niepublicznego Przedszkola  
Specjalnego „Dzieńdoberek” w Szczecinie.

.....  
(podpis rodziców/opiekunów)