

Szczecin, dn.
(miejscowość, data)

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

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Do Dyrektora
Niepublicznego Przedszkola
Specjalnego „Dzieńdoberek”
w Szczecinie

WNIOSEK O PRZYJĘCIE

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

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów)