

**PRZEDSZKOLE MIEJSKIE Nr 10
W ZAMOŚCIU, UL. LWOWSKA 17
22-400 ZAMOŚĆ**

WNIOSEK

o przyjęcie dziecka na dyżur wakacyjny
w okresie od 29.07.2024 do 09.08.2024 r.

Dane dziecka (wypełnić drukowanymi literami):

Imię

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia (w formacie dd- mm- rrrr)

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

W przypadku braku nr PESEL (seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość) :

seria..... i nr nazwa dokumentu

Adres zamieszkania dziecka:

Kod miejscowość ulica nr domu nr mieszkania

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania matki:

Kod miejscowość ulica nr domu nr mieszkania

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania ojca:

Kod miejscowość ulica nr domu nr mieszkania

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dane rodziców:

Imię i nazwisko matki

nr telefonu :

Imię i nazwisko ojca

nr telefonu:

Adres poczty elektronicznej(jeżeli posiadają).....

Nazwa przedszkola, do którego dziecko uczęszcza

--

Inne uwagi (np. dotyczące sytuacji zdrowotnej dziecka – istotne dla jego bezpieczeństwa)

.....

.....
Podpis rodziców/prawnych opiekunów