

Dane rodziców/opiekunów prawnych

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

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy) (kontaktowy adres e-mail)

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Gminnego Przedszkola w Wieleniu/Szkoły Podstawowej
Nr 2 im. Jana Pawła II w Wieleniu w czasie dyżuru wakacyjnego
do.....
(nazwa i adres placówki)**

Proszę o przyjęcie w czasie dyżuru wakacyjnego:
(imię i nazwisko dziecka)

Urodzonego.....
(data i miejsce urodzenia)

zamieszkałej/zamieszkałego.....
(adres zamieszkania dziecka ulica i nr domu)

Obecnie Dziecko Uczęszcza Do Przedszkola/oddziału przedszkolnego:

.....
W przedszkolu/oddziale przedszkolnym dziecko będzie przebywało w terminie od
do

w godzinach od do

oraz korzystało z wyżywienia - z 2 posiłków, z 3 posiłków (proszę podkreślić właściwe).

.....
(miejscowość i data)

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