Kielce, dnia ……………………………………….

Dane korespondencyjne rodziców

………………………………………………………

………………………………………………………

……………………………………………………..

Pesel dziecka

………………………………………………………

**Dyrekcja**

**I Społecznego Przedszkola**

**im. Mikołaja Reja w Kielcach**

PODANIE

 Proszę o przyjęcie córki/syna\*………………………………………………………………….…………………
ur. ……………………………..…do oddziału przedszkolnego - grupa starsza (oddział „0” dwujęzyczny),
w roku szkolnym………………………………….

 Podpis rodziców

 ………………………………………………………………………………………………….

\*niepotrzebne skreślić