……………………………………………………………………… data ……………………………..

Imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Adres zamieszkania

………………………………………………………………………

Numer telefonu …………………………………………..

PODANIE

w sprawie miejsca w przedszkolu podczas zamknięcia placówki macierzystej

**(należy złożyć w terminie do 09 czerwca 2021r.)**

Zwracam się z prośbą o miejsce w Przedszkolu na terenie gminy Prusice dla mojego dziecka

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

(imię, nazwisko dziecka, grupa, rocznik)

w dniach oraz godzinach:

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

Uzasadnienie:

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

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

………………………………………………………