

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

Łuków,

.....
(adres zamieszkania)

Tel.

Do Dyrektora Zespołu Placówek
w Łukowie

Wniosek o przyjęcie do szkoły

Proszę o przyjęcie mojej (-ego) córki (syna)
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonej (-ego) w
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

na zajęcia wczesnego wspomaganie rozwoju do Zespołu Placówek w Łukowie,
ul. Międzyrzecka 70 A

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko
nie korzysta z zajęć w ramach Wczesnego Wspomaganie Rozwoju Dziecka
w innej placówce oświatowej.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)