Czarny Dunajec, dnia …………………………..

…………………………………………………………

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

……………………………………………………………….

Adres zamieszkania

………………………………………………………………

………………………………………………………………

 (telefon kontaktowy)

 **Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**im. Legionów Polskich**

**w Czarnym Dunajcu**

**WNIOSEK**

Wnioskuję o przyjęcie mojego dziecka …………………………………………

 (imię i nazwisko)

Pesel: ……………………………………………….. do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Legionów Polskich w Czarnym Dunajcu na okres wakacyjny od 1 sierpnia 2024r. do 30 sierpnia 2024r.,
w godzinach 7.30 – 15.30.

..…………………………………..

 Czytelny podpis rodzica/ opiekuna