



ZESPÓŁ NIEPUBLICZNYCH SZKÓŁ SPECJALNYCH „KROK ZA KROKIEM”

W ZAMOŚCIU

22-400 ZAMOŚĆ, UL. PEOWIAKÓW 6a

tel./fax 84 639 90 31; 84 639 33 11

www.szkoła.spdn.pl e-mail szkoła@spdn.pl

Zamość, dn.

PODANIE

Proszę o przyjęcie syna/córki* do Niepublicznego Przedszkola Specjalnego „Krok za Krokiem” w Zamościu na rok szkolny 2017/2018, na zajęcia wczesnego wspomaganie rozwoju. Oświadczam, że zapoznałam/em się ze Statutem Przedszkola i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Do podania dołączam:

- 1) orzeczenie o niepełnosprawności
- 2) opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju
- 3) odpis skrócony aktu urodzenia

Dane dziecka:

Nazwisko

Pierwsze imię

Drugie imię

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

PESEL

Adres zamieszkania:

.....

Adres zameldowania:

.....

Telefon domowy:

Dane rodziców:

Imię i nazwisko matki / prawnej opiekunki*

.....

Miejsce pracy matki, telefon/tel.komórkowy/e-mail

.....

Imię i nazwisko ojca / prawnego opiekuna*

.....

Miejsce pracy ojca, telefon/tel.komórkowy/e-mail

.....

.....

Podpisy rodziców/opiekunów

.....

* niepotrzebne skreślić