

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Uprzejmie proszę o przyjęcie mojego dziecka

urodzonego dnia w

zamieszkałego

do oddziału latków Prywatnego Punktu Przedszkolnego PORKOM

z siedzibą w Gnieźnie przy ul. Gębarzewska 12

tel./fax. 61 424 53 20

Umiejętności, zainteresowania dziecka:

.....

.....

PESEL dziecka

Imię matki

Seria i nr dowodu osobistego

Nr telefonu kom. matki

Imię ojca

Seria i nr dowodu osobistego

Nr telefonu kom. ojca

Nr telefonu stacjonarnego

.....

(podpis rodziców)