

POBYT DZIECKA W PLACÓWCE

od godz. do godz.
powyżej 5 godzin dziennie: od godz. do godz.

Posiłki spożywane w przedszkolu (zaznaczyć x):

śniadanie	
obiad	
podwieczorek	

KORZYSTANIE Z DOWOŻENIA - DOTYCZY DZIECI 5 – 6 LETNICH

Korzystanie z bezpłatnego transportu

*- niepotrzebne skreślić

TAK NIE

3 km i mniej; powyżej 3 do 4 km; powyżej 4 do 5 km; powyżej 5 do 10 km; powyżej 10 km.

DANE RODZICÓW

Dane matki

Dane ojca

Imię

Nazwisko

Imię

Nazwisko

--	--

--	--

Telefon kontaktowy

Telefon kontaktowy

--	--

Adres e-mail

Adres e-mail

--	--

Adres zamieszkania matki

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

--	--	--	--	--

Adres zamieszkania ojca

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

--	--	--	--	--