

Stalowa Wola dn.

.....

.....

.....

(Dane/adres rodzica/prawnego opiekuna^{*})

DO DYREKTORA
PRZEDSZKOLA INTEGRACYJNEGO NR 12
IM. J. CH. ANDERSENA
W STALOWEJ WOLI

Zwracam się z prośbą o przyjęcie/wypisanie^{*} mojego dziecka (*nazwisko i imię*)

..... ur. w do/z^{*}

Przedszkola Integracyjnego nr 12 im. J. Ch. Andersena w Stalowej Woli od dnia

Prośbę swą motywuję

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Z poważaniem

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna^{*})

^{*} - niepotrzebnie skreślić