

**PRZEDSZKOLE NIEPUBLICZNE**  
**„Zamkowe Skrzaty”**  
**Ul. Nadrzeczna 24**  
**06-400 Ciechanów**  
**Tel. 602 690 273**

Ciechanów,.....

data

.....  
imię i nazwisko rodzica (opiekuna)

.....  
adres zamieszkania

.....  
nr telefonu

**PODANIE**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka .....,  
(imiona i nazwisko)

urodzonego.....w.....,  
dnia miejscowość

Nr PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

zamieszkałego .....

.....  
do prywatnego przedszkola „Zamkowe skrzaty” w Ciechanowie, w roku szkolnym  
2011/2012, od dnia ..... do dnia .....

.....  
(podpis rodzica)