

Dyrektor  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 10  
ul. Tarchomińska 4  
03-746 Warszawa

**dotyczy: przyjęcia dziecka do przedszkola**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do Przedszkola Specjalnego nr 438  
w Warszawie od .....

**Dane dziecka:**

Imię i nazwisko dziecka: .....

Drugie imię dziecka: .....

Data i miejsce urodzenia dziecka: .....

Narodowość dziecka: .....

Nr PESEL dziecka: .....

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):

Ojca: .....

Matki: .....

Adres stałego zameldowania dziecka : .....

Adres zamieszkania

dziecka/dzielnica: .....

Telefony i adresy e-mail kontaktowe rodziców (prawnych opiekunów):

ojca: tel.; ..... e-mail .....

matki: tel.; ..... e-mail .....

domowy/inne.....

.....  
(czytelny podpis matki)

.....  
(czytelny podpis ojca)

**Załączniki:**

1. Orzeczenie o Potrzebie Kształcenia Specjalnego z dnia: .....
2. ....
3. ....