

Mikołów dnia

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

.....

.....
(adres zamieszkania)

tel.

tel.

Dyrektor Przedszkola nr 12 w Mikołowie
Katarzyna Sikora
ul. Słowackiego 18
43-190 Mikołów

Prośba o wydanie dokumentacji rekrutacyjnej

Proszę o wydanie dokumentacji rekrutacyjnej
mojego dziecka
w związku z zakwalifikowaniem się do przedszkola kolejnego wyboru.

.....
(podpis rodzica /opiekuna prawnego)