

II. Informacje dodatkowe (dane fakultatywne)

Telefon kontaktowy matki:ojca:

Nazwa i miejsce uczęszczania do przedszkola

.....

Informacja o stanie zdrowia dziecka (wady rozwojowe, choroby, alergie itp.)

.....

.....

.....

Opinie psychologiczno – pedagogiczne i orzeczenia.....

.....

Informacja o rodzeństwie dziecka (imię, wiek)

.....

.....

Motywacja wyboru dla dziecka Publicznej Szkoły Podstawowej Sióstr Salezjanek

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
data

.....
podpis rodziców (prawnych opiekunów)