

Toruń,

.....
imiona i nazwiska rodziców

.....
adres zamieszkania

.....
numer kontaktowy

Dyrektor
Przedszkola Miejskiego nr 18
w Toruniu

Prośba o przyjęcie dziecka do przedszkola

Proszę o przyjęcie mojego dziecka,
urodzonego dnia do Przedszkola Miejskiego nr 18 w Toruniu
na rok szkolny, w przypadku gdy będzie wolne miejsce.

.....
podpis rodziców