Kołobrzeg, dnia ……………2025r.

**ZGŁOSZENIE SEKRETARIAT**

**PESEL DZIECKA NR KARTY DZIECKA** ……………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Imię i nazwisko dziecka: …………………………………………………………………………………………….

Data urodzenia: …………………………..…………… Miejsce urodzenia: …………………………....……….

Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………………………...

Przedszkole/Szkoła: …………………………………………………………………………………………………

Klasa/Grupa: …………………………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy: …………………………………………………………………………………………………

**Rodzaj zgłaszanych trudności:**……………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………..

**Proponowane dalsze działania:**………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………….

Kołobrzeg, dnia ……………2025r.

**ZGŁOSZENIE SEKRETARIAT**

**PESEL DZIECKA NR KARTY DZIECKA** ……………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Imię i nazwisko dziecka: …………………………………………………………………………………………….

Data urodzenia: …………………………..…………… Miejsce urodzenia: …………………………....……….

Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………………………...

Przedszkole/Szkoła: …………………………………………………………………………………………………

Klasa/Grupa: …………………………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy: …………………………………………………………………………………………………

**Rodzaj zgłaszanych trudności:**……………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………**Proponowane dalsze działania:**………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………