

Zgłoszenie (реєстрація)

do Specjalistycznej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Mielcu

Заповнюйте, будь ласка, друкованими літерами

Imię (imiona) i nazwisko dziecka lub ucznia (*Ім'я (імена) та прізвище дитини/учня*):

.....

Datę i miejsce urodzenia dziecka lub ucznia (*Дата і місце народження дитини/учня*):

.....

Numer PESEL dziecka lub ucznia, a w przypadku braku numeru PESEL - serię i numer dokumentu potwierdzającego jego tożsamość (*Номер PESEL дитини/учня, а за відсутності номера PESEL - серія та номер документу, що посвідчує його особу*):

.....

Adres zamieszkania w Polsce (*Адреса в Польщі*):

.....

Nazwę i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka w Polsce (*Назва та адреса дитячого садка, школи чи центру (в Польщі)*):

.....

Imiona i nazwiska rodziców dziecka lub ucznia (*Імена та прізвища батьків дитини/учня*):

.....

Adres ich zamieszkania w Polsce (*Адреса проживання батьків в Польщі*):

.....

Adres poczty elektronicznej i numer telefonu wnioskodawcy, jeżeli takie posiada (*Адреса електронної пошти та номер телефону заявника, якщо є*)

e-mail (*Електронна пошта*):

telefon (*Мобільний телефон*):

.....
miejsowość, data
(місце, дата)

.....
podpis wnioskodawcy
(підпис заявника)