

NAZWISKO I IMIĘ MATKI/ПРИЗВИЩЕ ТА ІМ'Я МАТЕРІ

.....

ADRES ZAMIESZKANIA/ АДРЕСА ПРОЖИВАННЯ

.....

PESEL MATKI/ НОМЕР ПЕСЕЛЬ (PESEL) МАТЕРІ

NR TELEFONU/НОМЕР ТЕЛЕФОНУ

E-MAIL/АДРЕС ЕЛЕКТРОННОЇ ПОШТИ

**Ośrodek Pomocy Społecznej
Dzielnicy Ursus m. st. Warszawy
ul. Plac Czerwca 1976 r. Nr 1
02-495 Warszawa**

ZWRACAM SIĘ Z PROŚBĄ O CAŁODZIENNE WYŻYWIENIE W PRZEDSZKOLU DLA
ПРОШУ ВАС ПРО НАДАННЯ ПОВНОГО ХАРЧУВАННЯ В ДИТЯЧОМУ САДКУ ДЛЯ:

1. NAZWISKO I IMIĘ DZIECKA/ ПРИЗВИЩЕ ТА ІМ'Я ДИТИНИ

.....

PESEL DZIECKA/ НОМЕР ПЕСЕЛЬ ДИТИНИ

NAZWA PRZEDSZKOŁA/ НАЗВА ДИТЯЧОГО САДКА

.....

2. NAZWISKO I IMIĘ DZIECKA/ ПРИЗВИЩЕ ТА ІМ'Я ДИТИНИ

.....

PESEL DZIECKA/ НОМЕР ПЕСЕЛЬ ДИТИНИ

NAZWA PRZEDSZKOŁA/ НАЗВА ДИТЯЧОГО САДКА

.....

3. NAZWISKO I IMIĘ DZIECKA/ ПРИЗВИЩЕ ТА ІМ'Я ДИТИНИ.....

.....

PESEL DZIECKA/ НОМЕР ПЕСЕЛЬ ДИТИНИ

NAZWA PRZEDSZKOŁA/ НАЗВА ДИТЯЧОГО

САДКА.....

.....
Data i podpis wnioskodawcy/ Дата і підпис заявника