

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

do Punktu Wczesnej Interwencji  
przy Przedszkolu z Oddziałami Integracyjnymi  
nr 3 w Błoniu

Imię i nazwisko dziecka: . . . . .

. . . . .

Data urodzenia . . . . .

Adres zameldowanie dziecka i rodziców: . . . . .

. . . . .

. . . . .

Adres zamieszkania dziecka i rodziców; . . . . .

. . . . .

. . . . .

Tel. domowy: . . . . .

Tel. komórkowy: . . . . .

Powód zgłoszenia: . . . . .

. . . . .

. . . . .

. . . . .

. . . . .

. . . . .

. . . . .

. . . . .

. . . . .

. . . . .

. . . . .

Data

Podpis osoby zgłaszającej