

Stargard Szczeciński

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

Wójt Gminy Stargard Szczeciński

ul. Rynek Staromiejski 5

73-110 Stargard Szczeciński.

WNIOSEK

O wpisie do ewidencji niepublicznych innych form wychowania przedszkolnego

Oznaczenie osoby zamierzającej prowadzić inną formę wychowania przedszkolnego

(osoba prawna lub fizyczna, miejsce zamieszkania/ siedziba)

.....
.....

Określenie rodzaju innej formy wychowania przedszkolnego *(punkt przedszkolny lub zespół wychowania przedszkolnego)*

.....
.....

Nazwa własna innej formy wychowania przedszkolnego

.....
.....

Data rozpoczęcia funkcjonowania

.....
.....

Adres prowadzenia innej formy wychowania przedszkolnego, telefon *(siedziba innej formy przedszkolnej, miejsce prowadzenia zajęć)*

.....
.....

.....
Podpis wnioskodawcy