Kielce……………………

 Niniejszym informuję, że ………………………………………..

 (IMIE I NAZWISKO DZIECKA)

 jest ubezpieczona/y w ……………………………………………

 (NAZWA PLACÓWKI)

Nazwa i numer polisy ubezpieczeniowej dziecka

………………………………………………………………………..

 ………………………………..

 (PODPIS I PIECZĄTKA DYREKTORA PLACÓWKI)

1. Powyższa informacja dot. dzieci spoza Przedszkola Śamorządowego nr 32.