

METRYCZKA

Imię i nazwisko dziecka	
Wiek dziecka	
Imię i nazwisko nauczyciela,	
Nazwa i dokładny adres placówki	
Telefon kontaktowy	

⑩ METRYCZKĘ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI I DOŁĄCZYĆ DO PRACY

METRYCZKA

Imię i nazwisko dziecka	
Wiek dziecka	
Imię i nazwisko nauczyciela,	
Nazwa i dokładny adres placówki	
Telefon kontaktowy	

* METRYCZKĘ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI I DOŁĄCZYĆ DO PRACY