

**ЗГОЛОШЕННЯ ДО ПРОГРАМИ ПІДТРИМКИ БІЖЕНЦІВ З УКРАЇНИ «ДОПОМОГА СУСІДУ»**

**PROGRAMU WSPARCIA UCHODźCÓW Z UKRAINY „SĄSIEDZKA POMOC”**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**Proszę wypełniać w języku polskim! /Будь ласка, заповніть польською мовою!**

**Imię rodzica/ opiekuna prawnego /Ім'я одного з батьків / законного опікун**

**Nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego / Прізвище одного з батьків / законного опікуна**

**PESEL / PESEL**

**Imię dziecka / Ім'я дитини**

**Nazwisko dziecka /Прізвище дитини**

**PESEL dziecka / PESEL дитини**

**Adres zamieszkania / Адреса**

**Numer telefonu / Телефонний номер**

**Adres e-mai /Електронна пошта**

**Nazwa szkoły /Назва школи**

**Adres szkoły /Адреса школи**

**Rodzina wielodzietna / Багатодітна родина** ☐ TAK/ TAK ☐ NIE/ HI

**Dziecko rozpoczynające obowiązek szkolny /Дитина починає обов'язкове шкільне навчання** ☐ TAK/ TAK ☐ NIE/ HI

**Lista potrzebnych rzeczy szkolnych (poza podręcznikami) / Список необхідних шкільних речей (крім підручників):**

**Data i podpis osoby wnioskującej /Дата та підпис заявника**

**Adnotacje urzędu:**