



Gmina Świecie



ANKIETA DOTYCZĄCA DZIECI W WIEKU SZKOLNYM, KTÓRYCH RODZICE/OPIEKUNOWIE ZAMIERZAJĄ POZOSTAĆ W GMINIE ŚWIECIE

(ОПИТУВАННЯ ВІДНОСНО ДІТЕЙ ШКІЛЬНОГО ВІКУ, БАТЬКИ/ОПІКУНИ ЯКИХ МАЮТЬ НАМІР ЗАЛИШИТИСЯ У ГМІНІ СВЕЦЕ)

Imię i nazwisko matki/opiekunki dziecka
Ім'я та прізвище матері дитини/опікуна

adres pod jakim przebywa matka/opiekunka dziecka
адреса, де перебуває мати/опікун дитини

Nr telefonu
Телефонний номер

Nazwisko dziecka	Imię dziecka	Płeć K/M	Data urodzenia dziecka	Miejsce docelowe pobytu
Прізвище дитини	Ім'я дитини	Стать Ж/Ч	Дата народження дитини	Кінцевий пункт вашої подорожі



Gmina Świecie


