Załącznik Nr 1 do zasad ogólnych

Kostomłoty Drugie, dnia ………………………..

**ZGŁOSZENIE O PRZENIESIENIE DZIECKA DO ODDZIAŁU DWUJĘZYCZNEGO**
**SZKOŁY PODSTAWOWEJ im. 4 PUŁKU PIECHOTY LEGIONÓW AK
w KOSTOMŁOTACH DRUGICH**

Proszę o przeniesienie mojej/mojego\* córki/syna\* w roku szkolnym 2024/2025 do oddziału dwujęzycznego w klasie VII Szkoły Podstawowej im. 4 Pułku Piechoty Legionów AK
w Kostomłotach Drugich

Dane osobowe dziecka:

* Nazwisko: …………………..….………………………………………...
* Imiona: …..……………………………………………………………….
* Data urodzenia: dzień……….... miesiąc………………….… rok………
* Miejsce urodzenia ………………………………………………………..

* PESEL: …. …. .... .... …. …. …. …. …. …. ….
* Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość ( w przypadku

gdy dziecko nie posiada numeru PESEL)……………………………………………………

…………………………………….. ……………………………………

Podpis ojca/opiekuna prawnego Podpis matki/opiekuna prawnego