..... Zawadka Osiecka .....
nazwisko i imię rodzica/ opiekuna prawnego

adres zamieszkania/do korespondencji adres zameldowania

telefon kontaktowy

Do Dyrektora Zespołu Szkół

w Zawadce Osieckiej

WNIOSEK

dotyczy: przyjęcia dziecka sześcioletniego do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Zawadce Osieckiej

Proszę o przyjęcie syna/córki.....

do klasy pierwszej w roku szkolnym 2026/2027

Oświadczam, iż dziecko uczęszczało/ nie uczęszczało* do przedszkola.

W związku z tym, iż dziecko nie uczęszczało do przedszkola do wniosku dołączam opinię PPP

..... /wpisać z dnia lub nie dotyczy/

Dziecko należy do rejonu Szkoły Podstawowej w Zawadce Osieckiej

Proszę o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Zespole Szkół w Zawadce Osieckiej ponieważ

...../dotyczy dziecka spoza rejonu/

Dane dziecka:

Imię		Drugie imię			
Nazwisko					
PESEL					
Data urodzenia		Miejsce urodzenia			
ADRES **ZAMIESZKANIA** DZIECKA					
ulica		Nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		miejscowość			
gmina		powiat			
Adres zamieszkania matki		Telefon adres e-mail			
Adres zamieszkania ojca/ jeżeli taki sam to nie wypełniać		Telefon adres e-mail			

*niewłaściwe skreślić

Nazwa i adres przedszkola, do którego dziecko uczęszczało od .....roku życia:

.....

....
Podpis matki Podpis ojca

WYPEŁNIA PRZEDSZKOLE

Zaświadczam iż w/w dziecko w roku szkolnym 2025/2026 uczęszczało do Gminnego Przedszkola w Zawadce Osieckiej okresie od.....do .....

pieczęć przedszkola pieczęć i podpis dyrektora przedszkola