

....., dnia.....

Dyrektor Szkoły Podstawowej z
Oddziałami Integracyjnymi w
Dzierżeninie

WNIOSEK

Dotyczy zapisu dziecka do klasy w szkole obwodowej.

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi w Dzierżeninie do klasy w roku szkolnym.....

Dane ucznia:

Imiona i nazwisko ucznia:.....

Nr PESEL ucznia:.....

Data i miejsce urodzenia ucznia:.....

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych):

Matki:.....

Ojca:.....

Adres zamieszkania ucznia:

.....

Telefony kontaktowe rodziców (opiekunów prawnych): *

/komórkowy/ Matki:.....

Ojca:.....

.....

(Podpis rodziców lub opiekunów prawnych)

*Podanie nr telefonów jest dobrowolne.