

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

.....
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych*)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Do

Dyrektora Szkoły Podstawowej
im. Powstańców Styczniowych w Osjakowie

Zwracam/y* się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej im. Powstańców Styczniowych w Osjakowie w roku szkolnym 20...../20..... do klasy

Prośbę swą motywuję/emy* :

.....
.....

Dane dziecka:

.....
(imiona i nazwisko)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(numer PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zameldowania)

.....
(adres i numer szkoły do której dotychczas dziecko uczęszczało)

.....
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych*)

*niewłaściwe skreślić

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na przyjęciedo klasy
(Imię i nazwisko dziecka)

.....
(Podpis i pieczęć dyrektora szkoły)