

Strzelce Małe, dnia

Dyrektor

**Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana
Pawła II w Strzelcach Małych**

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mojego dziecka do Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Strzelcach Małych do klasy w roku szkolnym

Dane ucznia:

Imiona ucznia:

Nazwisko ucznia:

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia:

PESEL:

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):

ojca:

matki:

Adres stałego zameldowania:

..... –

Adres zamieszkania ucznia:

..... –

Telefony kontaktowe rodziców (prawnych opiekunów):

ojca:

matki:

Adres szkoły rejonowej:

.....

.....
Podpis matki

.....
Podpis ojca

Wyrażam/nie wyrażam zgodę/y na przyjęcie w/w ucznia do klasy w roku szkolnym

.....
Podpis dyrektora szkoły