

Pieczyska, dnia.....

Dyrektor

Szkoły Podstawowej w Pieczyskach

Dotyczy: przyjęcia dziecka do klasy.....

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej w Pieczyskach do klasy.....w roku szkolnym.....

Dane ucznia:

Imię i nazwisko kandydata:.....

Data urodzenia.....

Nr PESEL (w przypadku braku numer PESEL- serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość).....

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych*:

Ojca/prawnego opiekuna*:.....

Matki/prawnej opiekunki*:.....

Adres zamieszkania kandydata:.....

.....

Telefon kontaktowy rodziców/opiekunów prawnych*:

Ojca/prawnego opiekuna*.....

Matka/prawnej opiekunki*.....

.....

.....

Podpis ojca/prawnego opiekuna

Podpis matki/prawnej opiekunki

W załączeniu przedkładam:

1. Świadectwo/ zaświadczenie/lub inny dokument wydany przez szkołę, potwierdzający uczęszczanie ucznia do szkoły i wskazujący klasę/lub etap edukacyjny/lub sumę lat nauki szkolnej ucznia.