

Zawonia, dnia .....

Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Zawoni

ul. Szkolna 26

55-106 Zawonia

Dotyczy przyjęcia dziecka do klasy .....

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mojego dziecka do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Zawoni 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: .....

.....

Adres zameldowania ucznia: .....

.....

Nazwa szkoły obwodowej: .....

Telefony kontaktowe rodziców (opiekunów prawnych): /komórkowy/

Matki: .....

Ojca: .....

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego