............................................... Bolesławiec,.........................................

 imię i nazwisko rodzica data

...............................................

...............................................

 adres rodzica

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 4

im. Jana Matejki

w Bolesławcu

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka

 ………………………………………………………………………………………

( imiona i nazwiska dziecka)

ur. ……………….…… w ……………..……………, PESEL …………………….

 ( data urodzenia ) ( miejscowość )

zamieszkałego w …………………………………………………………………. .

 ( miejscowość, kod pocztowy, ulica, numer domu, numer mieszkania )

do klasy ………………… .

Dziecko dotychczas realizowało obowiązek szkolny …………………………………

 ( dokładna nazwa i adres placówki)

………………………………………………………………………………………….

i językiem obcym wiodącym był język …………………………….. .

Dane adresowe rodziców / opiekunów prawnych:

Matka: ………………………………………………………………………………….

( imiona i nazwiska, numer telefonu )

………………………………………………………………………………………….

( dokładny adres zamieszkania )

Ojciec: ………………………………………………………………………………….

( imiona i nazwiska, numer telefonu )

………………………………………………………………………………………….

( dokładny adres zamieszkania )

Do wniosku dołączam świadectwo ukończenia poprzedniej klasy / oceny cząstkowe.

………………… …………………………

( miejscowość, data ) ( podpis rodzica / opiekuna prawnego)