

.....
imię i nazwisko rodzica

Bolesławiec,.....
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)