……

(Miejscowość i data)

(Imiona i nazwiska rodziców, miejsce zamieszkania, tel.)

……..

……..

…….

…….

Dyrektor Szkoły Podstawowej

im. ks. St. Konarskiego w Wielkiej Wsi

Zwracamy się z prośbą o przyjęcie naszego dziecka do oddziału przedszkolnego zorganizowanego w Szkole Podstawowej im. ks. St. Konarskiego w Wielkiej Wsi w roku szkolnym 2015/2016.

Imię i nazwisko dziecka ……..

Data urodzenia: ……. Miejsce urodzenia: ……..

PESEL ……..

Adres zameldowania dziecka …….

……

Adres zamieszkania dziecka …….

……

Oświadczamy, że dziecko w roku szkolnym 2014/2015 uczęszcza / nie uczęszcza* do przedszkola/ oddziału przedszkolnego w ……

(nazwa i adres placówki)

Jednocześnie informujemy, że szkołą rejonową naszego dziecka jest Szkoła Podstawowa w ……

Uzasadnienie wyboru Szkoły Podstawowej im. ks. St. Konarskiego w Wielkiej Wsi

……

……

……..

……

……

……

……

……

……

……..

……

(Podpisy Rodziców)