

.....
(Miejscowość i data)

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

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

Dyrektor Szkoły Podstawowej

im. Ks. Stanisława Konarskiego w Wielkiej Wsi

Zwracamy się z prośbą o przyjęcie naszego dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. ks. St. Konarskiego w Wielkiej Wsi w roku szkolnym 2016/2017.

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia: Miejsce urodzenia:

PESEL

Adres zameldowania dziecka

.....

Adres zamieszkania dziecka

.....

Oświadczamy, że dziecko w roku szkolnym 2015/2016 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. im ks. St. Konarskiego w Wielkiej Wsi

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(Podpisy Rodziców/opiekunów prawnych)