

.....
(miejscowość i data)

Dyrektor Szkoły Podstawowej

.....
.....
.....
(dane szkoły)

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka:,
(Imiona i Nazwisko dziecka)

urodzonego dnia r., w,
(data urodzenia dziecka) (data wystawienia mandatu)

PESEL:, zamieszkałego w,
(PESEL) (miejscowość)

kod pocztowy, przy ul.,
(kod pocztowy) (adres zamieszkania)

do klasy Szkoły Podstawowej nr im.,

w
(miejscowość)

Dane opiekunów prawnych:

Matka, tel.,
(Imiona i Nazwisko matki) (numer kontaktowy)

Adres zamieszkania:
(adres zamieszkania)

Ojciec, tel.,
(Imiona i Nazwisko matki) (numer kontaktowy)

Adres zamieszkania:
(adres zamieszkania)

.....
(podpis matki)

.....
(podpis ojca)