

....., dnia
(miejscowość) (data)

Matka.....

Ojciec.....
(dane osobowe rodziców/ prawnych opiekunów)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu komórkowego)

Do Dyrektora

Szkoły Podstawowej w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 2 w Rędzinach

WNIOSEK o przyjęcie dziecka 6-letniego do klasy pierwszej szkoły podstawowej na rok szkolny 2017/2018

Wnioskuje o przyjęcie do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 2w Rędzinach na rok szkolny 2017/2018 mojego syna/ córkę.

.....,**r. W**
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia) (miejsce urodzenia)

zam.
(adres zamieszkania - miejscowość, ulica)

.....
(podpis rodziców)

Oświadczam, że dziecko:

- Korzystało z wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2016/2017
- Posiada opinię poradni psychologiczno - pedagogicznej o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej.

.....
.....
(podpis rodziców)