

Bytów, dn.....

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

.....
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych*)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 2
w Bytowie

Zwracam/y* się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej Nr 2 w Bytowie
w roku szkolnym 20...../20..... od dnia.....do klasy

Prośbę swą motywuję/emy* :

.....
Dane dziecka:

.....
(imiona i nazwisko)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(numer PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zameldowania)

.....
(adres i numer szkoły do której dotychczas dziecko uczęszczało)

.....
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych*)

*niewłaściwe skreślić

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na przyjęcie do klasy
(Imię i nazwisko dziecka)

Z dniem.....

.....
(Podpis i pieczęć dyrektora szkoły)