Warszawa,.....

Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej nr 217
z Oddziałami Integracyjnymi
ul. Paderewskiego 45
04-450 Warszawa

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka .....

do klasy ..... w roku szkolnym ..... od dnia.....

Uzasadnienie:.....

.....

.....

.....

....

podpis matki / opiekuna prawnego podpis ojca / opiekuna prawnego

Załączniki:

1. świadectwo ukończenia ostatniej klasy
2. oceny z pierwszego semestru klasy, do której aktualnie uczęszcza dziecko

DANE OSOBOWE DZIECKA

nazwisko: .....

imię (imiona): .....

data urodzenia: .....

miejsce urodzenia.....województwo: .....

PESEL: .....

adres zamieszkania: ul. .....

kod pocztowy..... miejscowość.....

adres zameldowania: ul. .....

kod pocztowy..... miejscowość.....

DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

imię i nazwisko matki / opiekuna prawnego: .....

dokładny adres zamieszkania: .....

.....

aktualny numer telefonu: .....

adres mailowy.....

imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego: .....

dokładny adres zamieszkania: .....

.....

aktualny numer telefonu: .....

adres mailowy.....

Numer i adres szkoły, do której dziecko obecnie uczęszcza: .....

.....

Numer i adres szkoły rejonowej, właściwy dla miejsca zameldowania dziecka: .....

.....

....

podpis matki / opiekuna prawnego podpis ojca / opiekuna prawnego