



....., dnia20.....r.
(Imiona i nazwisko ucznia)

.....
.....
(adres zamieszkania ucznia)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
w Zespole Szkół Publicznych
w Skołyszynie

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do **klasy pierwszej** Szkoły Podstawowej
w Skołyszynie w roku szkolnym/.....

Data i miejsce urodzenia dziecka/...../.....r. w

Pesel dziecka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imiona rodziców:

1. Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna:
2. Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna:
3. Adres email rodzica/opiekuna:

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)