**WNIOSEK O PRZYJĘCIE**

**DZIECKA SZEŚCIOLETNIEGO W ROKU SZKOLNYM 2014/2015**

**DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JÓZEFA WYBICKIEGO W WITNICY**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego/mojej syna/córki

…..………………………………………………………………………………………………………………………………..

do klasy I Szkoły Podstawowej im. Józefa Wybickiego w Witnicy.

Jednocześnie informuję, że dziecko ukończyło roczne przygotowanie przedszkolne.

**Dane dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko | | |  | | | | | | | |
| Imię pierwsze | | |  | | Imię drugie | | |  | | |
| Data urodzenia | | |  | | Miejsce urodzenia | | |  | | |
| PESEL | | |  | |  | | |  | | |
| **Adres zamieszkania** | | | | | | | | | | |
| Ulica | |  | | | | | Nr domu |  | Nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | | | Miejscowość | |  | | | | |
| **Adres zameldowania na pobyt stały** | | | | | | | | | | |
| Ulica | |  | | | | | Nr domu |  | Nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | | | Miejscowość | |  | | | | |

**Dane rodziców / prawnych opiekunów**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię matki | | |  | | | Nazwisko matki | | | |  | | |
| **Adres do korespondencji** | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | |  | | | | | | Nr domu |  | | Nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | | | | Miejscowość | |  | | | | | |
| Nr tel. kontaktowego | | | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię ojca | | |  | | | Nazwisko ojca | | | |  | | |
| **Adres do korespondencji** | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | |  | | | | | | Nr domu |  | | Nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | | | | Miejscowość | |  | | | | | |
| Nr tel. kontaktowego | | | |  | | | | | | | | |

…………………… …………………..……………………..…………………………………………………………

*Czytelne podpisy rodziców ( prawnych opiekunów ) lub jednego z rodziców (prawnego opiekuna )*

*po uzgodnieniu z drugim rodzicem ( prawnym opiekunem*)

***Proszę o zwrot do sekretariatu szkoły w nieprzekraczalnym terminie – 30 marca 2014r.***

Ewentualna prośba rodziców (opiekunów prawnych)- dotyczy zapisu do klasy I ……………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

.