

**WNIOSEK RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ  
ZESPOŁU SZKÓŁ W BOGUSŁAWICACH W ROKU SZKOLNYM ...../.....**

**PAN TOMASZ TOMICKI**

**DYREKTOR ZESPOŁU SZKÓŁ  
W BOGUSŁAWICACH**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka .....  
(imię/imiona i nazwisko)

urodzonego ..... W ....., PESEL .....  
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

zameldowanego: ul. .... w ..... kod pocztowy.....

zamieszkałego: ul. .... w ..... Kod pocztowy .....

do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej im. .... W .....

w roku szkolnym ...../.....

\*Dziecko odbyło/nie odbyło wymagane przygotowanie przedszkolne w Przedszkolu .....  
.....

\*(niepotrzebne skreślić)

Informuję, że szkołą rejonową mojego dziecka jest Szkoła Podstawowa w .....

Dane kontaktowe rodziców/opiekunów prawnych:

Imię i nazwisko ....., tel.....

Imię i nazwisko ....., tel.....

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(miejscowość i data)

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