Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 5

im. Dzieci Polskich

Al. Niepodległości 18

64-920 Piła

 Zwracam się z prośbą o przyjęcie z dniem ………………. br. mojego dziecka do klasy …………………………. Szkoły Podstawowej nr 5 im. Dzieci Polskich Pile.

**Dane osobowe dziecka:**

Nazwisko …………………………………………………………….. Imię ……………………………………….. Drugie imię ……………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data urodzenia …………………… Miejsce urodzenia …………………………………… PESEL

Adres stałego zameldowania …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Dane rodziców (opiekunów prawnych):**

Imię i nazwisko ojca …………………………………………………………………………………………… telefon ……………………………………………….

Imię i nazwisko matki ………………………………………………………………………………………… telefon ……………………………………………….

Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres e-mail …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Nazwa i adres szkoły dotychczasowej** ………………………………………………………………………………………………………………………….…..

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

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

**Uzasadnienie przyjęcia do szkoły dziecka spoza obwodu:**

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

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

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

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

Oświadczam, że dziecko będzie/ nie będzie\* uczęszczać na lekcję religii.

Oświadczam, że dane przedłożone w podaniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Piła, dnia …………………….. …………………………………………………………………………….

 czytelny podpis rodziców/opiekunów prawneych

**Powyższe dane stwierdzono na podstawie dowodu osobistego i aktu urodzenia dziecka.**

 …………………………………………………………………..

 Czytelny podpis przyjmującego podanie

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* niepotrzebne skreślić