

**WNIOSEK RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ
ZESPOŁU SZKÓŁ W BOGUSŁAWICACH W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

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)