

WNIOSEK
O PRZYJĘCIE DZIECKA URODZONEGO W 2017 ROKU NA ROK SZKOLNY 2023/2024
DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ
W ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM W PILCHOWICACH

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka drukowanymi literami)

1. DANE OSOBOWE DZIECKA

Nazwisko			Imię				Drugie Imię				
PESEL											
data urodzenia						miejsce urodzenia					
W przypadku braku numeru PESEL – seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość											
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
ulica, numer domu / mieszkania											
kod pocztowy , miejscowość											
gmina, powiat											

2. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	Matka / opiekunka prawna	Ojciec / opiekun prawny
Imię i nazwisko		
ADRES ZAMIESZKANIA		
ulica, numer domu / mieszkania		
kod pocztowy , miejscowość		
telefon		
adres poczty elektronicznej		

3. INFORMACJE O DZIECKU

1) Dziecko korzystało z wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2022/2023 (proszę zakreślić odpowiedź) TAK NIE
W przypadku wyboru odpowiedzi TAK do wniosku należy dołączyć zaświadczenie z przedszkola, jeśli nie było to Publiczne Przedszkole w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Pilchowicach .
lub

