

PODANIE
O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ

Dyrektor
Szkoły Podstawowej SLAVIA
w Strzelinie
ul. gen. „Grota” Roweckiego 1

1. Proszę o przyjęcie mojego syna / mojej córki do klasy
Szkoły Podstawowej SLAVIA w Strzelinie.

Wybieram obowiązkowy język obcy:

Wybieram dodatkowy język obcy:

2. **Dane osobowe kandydata do szkoły:**

Imiona i nazwisko

.....

Imiona i nazwisko rodziców/ opiekunów

.....

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

.....

PESEL

Telefon domowy.....

Telefon komórkowy – rodziców

Strzelin, dnia

.....
(podpis rodziców/ opiekunów)