
Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

miejscowość, data

Adres zamieszkania/do korespondencji

Telefon kontaktowy

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 2
w Konstancinie- Jeziornie
ul. Żeromskiego 12**

WNIOSEK

Dotyczy: przyjęcia dziecka sześciolatniego do pierwszej klasy szkoły podstawowej

Proszę o przyjęcie syna/córki _____
(Podać imię i nazwisko dziecka)
do klasy pierwszej w roku szkolnym _____ / _____ od dnia _____

Oświadczam, iż dziecko _____ uczęszczało/nie uczęszczało
(Nazwisko i imię dziecka) (Niepotrzebne skreślić)
do przedszkola.

W związku z tym, iż dziecko nie uczęszczało do przedszkola do wniosku dołączono opinię
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej z dnia _____
(należy wpisać datę lub nie dotyczy)

DOTYCZY DZIECKA SPOZA REJONU

Dziecko przynależy do rejonu Szkoły Podstawowej nr ... w _____

DANE DZIECKA

Data i miejsce urodzenia: _____

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zameldowania _____

WYPEŁNIA PRZEDSZKOLE

**Zaświadcza się, iż w/w dziecko w roku szkolnym/..... uczęszczało
do Przedszkola nr w w okresie od
do r.**

.....
Pieczęć i podpis dyrektora przedszkola