

Sopot, dnia

.....
(nazwisko i imiona ucznia)

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

(nr pesel ucznia)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(adres zameldowania)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

.....
(imiona rodziców)

.....
(numery kontaktowe opiekunów prawnych)

**Dyrekcja
Szkoły Podstawowej
z Oddziałami Integracyjnymi Nr 1
w Sopocie**

PODANIE

Proszę o przyjęcie do klasy Szkoły Podstawowej w roku szkolnym 2017/2018

syna / córki

absolwenta / absolwentki przedszkola

.....
.....
Krótkie uzasadnienie:

.....
.....

.....
(podpis rodziców)

* niniejsze dane zostaną wykorzystane wyłącznie w procesie rekrutacji i do użytku wewnętrznego szkoły.