

Kłodzino, dn. ....

**Dyrektor Szkoły Podstawowej  
im. Jana Brzechwy  
w Kłodzinie**

Dotyczy: przyjęcia dziecka do klasy .....

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej  
im. Jana Brzechwy w Kłodzinie do klasy ..... w roku szkolnym ..... / .....

**Dane ucznia:**

Imię i nazwisko ucznia: .....

Drugie imię ucznia: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Numer ewidencyjny PESEL dziecka: 

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

**Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów:**

ojca: .....

matki: .....

Adres zamieszkania ucznia: .....

.....  
*kod pocztowy*

Adres stałego zameldowania: .....

.....  
*kod pocztowy*

**Telefony kontaktowe (proszę podać minimum dwa numery):**

ojca: .....

matki: .....

inny (podać do kogo należy): .....

Nazwa, adres i telefon szkoły rejonowej: .....

.....

.....  
*Podpis rodzica/prawnego opiekuna*