

.....
Imiona i Nazwiska wnioskodawców – rodziców kandydata

.....
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

Dyrektor Szkoły Podstawowej w Kończewicach

Wniosek o przyjęcie dziecka do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej w Kończewicach

Proszę o przyjęcie mojego dziecka
do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej w Kończewicach w roku szkolnym 2024/25

I. Dane osobowe kandydata i rodziców
(tabelę należy wypełnić czytelnie literami drukowanymi)

1.	Imię/Imiona i nazwisko dziecka		
2.	Data urodzenia dziecka		
3.	PESEL dziecka		
4.	Imię/Imiona i Nazwiska rodziców dziecka	Matki	
		Ojca	
5.	Adres miejsca zamieszkania dziecka	Kod pocztowy, Miejscowość	
		Ulica, numer domu /numer mieszkania	
6.	Nr telefonu	Matki	
		Ojca	

Jeżeli dziecko jest **zameldowane** w innej miejscowości niż zamieszkuje to proszę wpisać adres:

.....
Miejscowość, data

.....
Podpisy rodziców