

Nazwisko imię matki dziecka Gdańsk dnia,

Nazwisko, imię ojca dziecka

Adres zamieszkania rodziców:

.....

nr telefonu kontaktowego:

adres email:

**DO DYREKTORA SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 69 W GDAŃSKU
80-869 GDAŃSKU, UL. ZIELONY TRÓJKĄT 1**

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej nr 69 w Gdańsku,
ul. Zielony Trójkąt 1, do klasy, w roku szkolnym..... ,
od dnia, z uwagi na

.....

Dane dziecka:

Imiona i nazwisko dziecka	
NR PESEL	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania ucznia	
Szkołą rejonowa	
Szkołą, w której obecnie dziecko realizuje obowiązek szkolny	

.....
Data i podpis rodziców/prawnych opiekunów

Wyrażam zgodę na przyjęcie dziecka
do klasy wychowawca klasy

.....
Data i podpis Dyrektora Szkoły