...............…………………………………………..

 miejscowość i data

 **Dyrektor**

 **Szkoły Podstawowej im. J. Kusocińskiego**

 **w Pacynie**

 Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka **do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. J. Kusocińskiego w Pacynie** w roku szkolnym **2025/2026**

**DANE DZIECKA**

Imiona i nazwisko ……………………………………………………………………………........................................

Data urodzenia ……………………………............. Miejsce …………………………………...................

PESEL ……………………………………..

Adres zameldowania na pobyt stały ……………………………………………………………............................

…………………………………………………………………………………………………................................................

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………......................................

…………………………………………………………………………………………………................................................

Jednocześnie informuję, że :

Moje dziecko było objęte wychowaniem przedszkolnym w roku szkolnym 2024/2025

 Tak □ Nie □

**DANE KONTAKTOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:**

Nazwisko i imię matki: ………………………………………………………………………......................................

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………......................................

Telefon ……………………………….. e-mail ..........................................................

Nazwisko i imię ojca : ……………………………………………………………………….......................................

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………......................................

Telefon ……………………………….. e-mail ...........................................................

 ……………………………………………...........................

 Podpis rodziców/prawnych opiekunów