...............…………………………………………..

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