

Dyrektor Szkoły Podstawowej
w Kiczni

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ
SPOZA OBWODU SZKOŁY PODSTAWOWEJ W KICZNI
NA ROK SZKOLNY 2024/2025.

Dane kandydata

| | | | | | | | | | | | |
|--|----|--|--|---|--|--|---|--|--|--|--|
| 1. Imiona: | | | | | | | | | | | |
| 2. Nazwisko: | | | | | | | | | | | |
| 3. Data urodzenia: | dd | | | m | | | r | | | | |
| 4. PESEL: | | | | | | | | | | | |
| 5. Seria i numer paszportu: | | | | | | | | | | | |
| 6. Inny dokument potwierdzający tożsamość: | | | | | | | | | | | |

Dane matki kandydata

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. Imię: | | | | | | | | | | | |
| 2. Nazwisko: | | | | | | | | | | | |
| 3. Adres poczty elektronicznej: | | | | | | | | | | | |
| 4. Numer telefonu: | | | | | | | | | | | |

Dane ojca kandydata

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. Imię: | | | | | | | | | | | |
| 2. Nazwisko: | | | | | | | | | | | |
| 3. Adres poczty elektronicznej: | | | | | | | | | | | |
| 4. Numer telefonu: | | | | | | | | | | | |

Załączniki

| |
|----|
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |

.....
(podpis ojca)

.....
(podpis matki)

....., dnia