

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 9
w Sanoku

Wniosek
o przyjęcia dziecka do klasy
w roku szkolnym/.....

I. Dane dziecka:

1. Imiona i nazwisko dziecka

2. Data urodzenia

3. Miejsce urodzenia.....

| | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 4. PESEL | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

5. Adres stałego zameldowania ucznia

6. Adres zamieszkania ucznia.....

7. Adres szkoły, gdzie uczęszczało dziecko.....

II. Dane rodziców(prawnych opiekunów):

1.Imię i nazwisko matki

2. Adres zamieszkania matki

3. Telefon kontaktowy matki

4. Adres poczty elektronicznej

5. Imię i nazwisko ojca

6. Adres zamieszkania ojca

3. Telefon kontaktowy ojca

4. Adres poczty elektronicznej

III. Informacje o dziecku:

1.Czy dziecko było badane w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej **TAK NIE.**

2.Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności **TAK NIE.**

3. Inne ważne informacje o dziecku

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Sanok, dnia

(podpis matki/opiekuna prawnego)

(podpis ojca/opiekuna prawnego)