

Żyrardów, dn.....

.....
/ nazwisko i imię kandydata/

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie do Szkoły Podstawowej Nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi im.
Stanisława Staszica w Żyrardowie do klasy..... na rok
szkolny.....

1. Data i miejsce urodzenia.....

2. Obywatelstwo.....

3. PESEL/PASZPORT/INNY DOKUMENT TOŻSAMOŚCI UCZNIA

.....

4. Adres zamieszkania.....

.....

5. Adres zameldowania.....

.....

6. Imiona i nazwiska rodziców (lub prawnych opiekunów).....

.....

7. Adres korespondencyjny rodziców (lub prawnych opiekunów).....

.....

8. Telefon kontaktowy do matki.....do ojca.....

9. E-MAIL matki....., E-MAIL ojca.....

10. Nazwa, adres i telefon szkoły obwodowej.....

.....

11. Nazwa, adres i telefon szkoły obecnej do której dziecko uczęszcza/uczęszczało

.....

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym podaniu dane zgodne są ze stanem faktycznym.
Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Podpis Rodziców(Prawnych Opiekunów)

