Turośl, dn. ……………………………

………………………………………………………

Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

………………………………………………………

Adres zamieszkania – do korespondencji

………………………………………………………

Adres zameldowania

………………………………………………………

Telefon kontaktowy

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**z Oddziałami Integracyjnymi**

**im. ks. Jana Twardowskiego w Turośli**

**WNIOSEK**

Dotyczy: przyjęcia dziecka do pierwszej klasy szkoły podstawowej.

Proszę o przyjęcie córki / syna\* ………………………………………………………… do klasy pierwszej w r. sz. ……………………………….

Oświadczam, iż dziecko było / nie było\* objęte rocznym przygotowaniem przedszkolnym.

W związku z tym, iż dziecko nie uczęszczało do przedszkola / oddziału przedszkolnego\* do wniosku załączam opinię Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej ……………………………………… /wpisać numer i datę wydania opinii lub „nie dotyczy”/.

Dziecko należy do rejonu Szkoły Podstawowej w ……………………....…………………………

Proszę o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej w Turośli, ponieważ ………….…………………

………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………... /dotyczy dziecka spoza rejonu/.

**Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię / imiona |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Nr PESEL |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres zameldowania |  |

Nazwa i adres przedszkola do którego dziecko uczęszczało od ………. roku życia:

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

………………………..…………………………………………………………

*Czytelne podpisy obojga rodziców/ opiekunów prawnych*