

Żory, dnia .....

Dane rodziców/opiekunów prawnych:

.....  
imiona i nazwisko matki/opiekuna prawnego

.....  
imiona i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

.....  
adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego

.....  
adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego

.....  
adres poczty elektronicznej matki/opiekuna prawnego

.....  
adres poczty elektronicznej ojca/opiekuna prawnego

.....  
numer telefonu matki/opiekuna prawnego

.....  
numer telefonu ojca/opiekuna prawnego

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 3  
z Oddziałami Dwujęzycznymi i Sportowymi  
im. Żorskich Twórców Kultury  
w Żorach

## Zgłoszenie do obwodowej Szkoły Podstawowej

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 3 w Żorach

mojego(jej) syna(córki) .....,  
(imiona i nazwisko)

urodzonego(nej) .....,  
(data i miejsce urodzenia)

Nr PESEL\* syna (córki) ....., zamieszkałego(łej) w .....,

ul.(os.) .....

podpisy rodziców

.....

.....

Potwierdzam realizację obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego przez wyżej wymienione dziecko w naszej placówce. (dotyczy dzieci urodzonych w 2014r.)

.....  
(pieczętka placówki, podpis )

### Uwagi:

- 1) złożenie zgłoszenia w szkole obwodowej jest równoznaczne z przyjęciem do szkoły,
- 2) wniosek należy złożyć do 31.03.2020

\* w przypadku braku numeru PESEL proszę podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu.