

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 2016r.)

.....
(pieczętka placówki, podpis)

Uwagi:

- 1) złożenie zgłoszenia w szkole obwodowej jest równoznaczne z przyjęciem do szkoły,
- 2) wniosek należy złożyć do 28.02.2022r.

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