

SZKOŁA PODSTAWOWA im. Przemysława II
ul. Wielka Poznańska 61, 64-610 Rogoźno
tel. (067) 261 70 31; www.lorogozno.pl

Rogoźno,
data

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
szkoła podstawowa

.....
klasa

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Przemysława II
w Rogoźnie
(szkoły niepublicznej)

Proszę o przyjęcie mojego dziecka
do Szkoły Podstawowej im. Przemysława II w roku szkolnym 2017/2018 do klasy

Dane osobowe:

Data urodzenia: miejsce urodzenia:pesel.....

Adres zamieszkania:
kod, miejscowość ulica, nr domu / nr mieszkania nr telefonu

Imię i nazwisko ojca (opiekuna):

Adres zamieszkania:
kod, miejscowość ulica, nr domu / nr mieszkania nr telefonu

Imię i nazwisko matki (opiekunki):

Adres zamieszkania:
kod, miejscowość ulica, nr domu / nr mieszkania nr telefonu

Deklaracja wyboru języków obcych (angielskiego lub niemieckiego):

1. W szkole moje dziecko uczyło się języka -lat(a)
oraz języka - lat(a)
2. Poza szkołą moje dziecko uczyło się języka -lat(a)
oraz języka -lat(a)
3. Deklaruję kontynuację przez moje dziecko nauki języka

.....
/podpis dziecka/

.....
/podpisy rodziców (opiekunów)/

Informacje rodziców o dziecku

- 1) Załączam kopię świadectwa ukończenia klasy
(ostatniej ukończonej - trzeciej, czwartej, piątej lub szóstej)
- 2) Załączam dwie fotografie dziecka.
- 3) INFORMACJE DODATKOWE (np. o dodatkowych zajęciach, zainteresowaniach dziecka):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
/podpis dziecka/

.....
/podpisy rodziców (opiekunów)/