

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE UCZNIĄ Z OBWODU/SPOZA* OBWODU SZKOŁY
ROK SZKOLNY 2016/2017**

PROSZĘ O PRZYJĘCIE MOJEGO DZIECKA DO ZPGISP W LEŹNIE:

KLASY I GIMNAZJUM	
KLASY II GIMNAZJUM	
KLASY III GIMNAZJUM	

DANE DOTYCZĄCE DZIECKA: (UWAGA! DANE NALEŻY PODAĆ ZGODNIE Z AKTEM URODZENIA DZIECKA)

NAZWISKO		MIEJSCE URODZENIA	
IMIĘ		WOJEWÓDZTWO	
DRUGIE IMIĘ		PESEL	
DATA URODZENIA			

ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA:

MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY	
ULICA		WOJEWÓDZTWO	
NUMER DOMU/MIESZKANIA			

ADRES ZAMIESZKANIA: (UWAGA! WYPEŁNIĆ, GDY JEST INNY OD ADRESU ZAMELDOWANIA)

MIEJSCOWOŚĆ		NR MIESZKANIA	
ULICA		KOD POCZTOWY	
NUMER DOMU		WOJEWÓDZTWO	

DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) UCZNIĄ:

	OJCIEC	MATKA
NAZWISKO		
IMIĘ		
TELEFON KONTAKTOWY		
ADRES E-MAIL		

UZASADNIENIE UBIEGANIA SIĘ O PRZYJĘCIE UCZNIĄ DO SZKOŁY: (UWAGA! WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU UCZNIĄ SPOZA OBWODU SZKOŁY)

--

ADRES I NUMER SZKOŁY, DO KTÓREJ UCZEŃ POWINIEN UCZĘSZCZAĆ: (UWAGA! WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU UCZNIĄ SPOZA OBWODU SZKOŁY)

..... (DATA) (PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO)

* NIEPOTRZBNE SKREŚLIĆ