

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

**PROSZĘ O PRZYJĘCIE MOJEGO DZIECKA DO ZPGISP W LEŹNIE:**

KLASY 1 SZKOŁY PODSTAWOWEJ	
INNEJ KLASY SZKOŁY PODSTAWOWEJ	

**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