

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 15
z Oddziałami Sportowymi
w Żorach

**Zgłoszenie
do obwodowej Szkoły Podstawowej
Rok szkolny 2021/2022**

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 15 z Oddziałami

Sportowymi w Żorach

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

urodzonego(nej) w dniu,

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

ul.(os.)

podpisy rodziców / opiekunów prawnych:

.....
.....

Uwagi:

1) złożenie zgłoszenia w szkole obwodowej jest równoznaczne z przyjęciem do szkoły,

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