

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

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 15 z Oddziałami Sportowymi w Żorach mojego syna / mojej córki

.....
(imiona i nazwisko)

urodzonego/ urodzonej
(data i miejsce urodzenia)

Nr PESEL* syna/ córki , zamieszkałego/ tej w

ul.(os.)

podpisy rodziców/opiekunów prawnych

.....

.....

Potwierdzam realizację obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego przez wyżej wymienione dziecko w naszej placówce. (dotyczy dzieci urodzonych w 2020r.)

.....
(pieczęć placówki, podpis)

Uwagi:

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

2) wniosek należy złożyć do 27.02.2026 r.

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