

Legionowo, dnia

Imiona i nazwiska rodziców:

1.
2.

Adres miejsca zamieszkania rodziców:

1.
2.

Adres poczty elektronicznej rodziców:

1.
2.

Numery telefonów rodziców:

1.
2.

*Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 3
im. Janusza Kusocińskiego
w Legionowie*

Wniosek

Proszę o przyjęcie do klasy I Szkoły Podstawowej nr 3 im. Janusza Kusocińskiego w Legionowie mojego syna / mojej córki*

.....
(imiona i nazwisko dziecka)

urodzone(ej)* w dniu w
(dzień, miesiąc, rok) (miejsce urodzenia)

nr PESEL, zamieszkałego/zamieszkałej* w

ul.,

który/-a w roku szkolnym 2018/2019 realizował/-a obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 3 im. Janusza Kusocińskiego w Legionowie.

Obwód szkoły właściwy dla dziecka ze względu na miejsce zamieszkania to:

.....
(Proszę podać nazwę i adres szkoły.)

.....
Czytelny podpis ojca

.....
Czytelny podpis matki