



WNIOSEK O ZAPISANIE DZIECKA DO SZKOŁY

Dyrektor SP nr 1 Pan Robert Cyrta
ul. Poli Gojawiczyńskiej 10
80-286 Gdańsk

Dotyczy przyjęcia dziecka do klasy

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej nr 1 im. Mariusza Zaruskiego w Gdańsku do klasy od w roku szkolnym 20.../20....

Uzasadnienie:.....
.....
.....
.....

Dane osobowe dziecka:

Imiona i nazwisko

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Obywatelstwo

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rodzaj, seria i numer innego dokumentu tożsamości

Adres zamieszkania

Adres zameldowania

Znajomość języka polskiego (dotyczy dzieci przyjeżdżających z zagranicy)

Wyrażam/nie wyrażam zgody na zapisanie dziecka do klasy integracyjnej

Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych:

	Matka	Ojciec
Imię i nazwisko		
Telefon		
Adres e-mail		
Adres zamieszkania		

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Gdańsk dn. Czytelny podpis osoby składającej wniosek

Wniosek został rozpatrzony pozytywnie/negatywnie.

Decyzja Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 1