

.....  
nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

.....  
miejscowość i data

.....  
adres zamieszkania/do korespondencji

.....  
adres zameldowania

.....  
telefon kontaktowy

**Do Dyrektora  
Zespołu Szkół w Zdunach  
ul. Łacnowa 26; 63-760 Zduny**

### **WNIOSEK**

***dotyczy: przyjęcia dziecka sześciolatniego do pierwszej klasy szkoły podstawowej***

Proszę o przyjęcie syna/córki .....  
do klasy pierwszej w roku szkolnym 2016/2017 (od dnia 01 września 2016 roku).

Oświadczam, iż dziecko uczęszczało/nie uczęszczało\* do przedszkola.

W związku z tym, iż dziecko nie uczęszczało do przedszkola do wniosku dołączono opinię PPP

.....  
data opinii lub wpisać nie dotyczy

Dziecko przynależy do rejonu Szkoły Podstawowej w .....  
(dotyczy dziecka z poza rejonu)

#### **DANE DZIECKA:**

Data i miejsce urodzenia .....

Nr PESEL .....

Adres zamieszkania: .....

adres zameldowania: .....

Nr i adres przedszkola do którego uczęszczało dziecko od ..... roku życia.

*Uwagi/ Uzasadnienie w przypadku dziecka z poza rejonu\**

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

#### **WYPEŁNIA PRZEDSZKOLE**

Zaświadcza się, iż w/w dziecko w roku szkolnym 2015/2016 uczęszczało do Przedszkola  
w .....  
w okresie od ..... do .....

.....  
pieczęć i podpis dyrektora przedszkola