

Szczyrk,

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres

W N I O S E K
o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej
Nr 1 w Szczyrku

Nazwisko ucznia

.....
Pierwsze imię

.....
Drugie imię

.....
Data i miejsce urodzenia

.....
PESEL

.....
Imię i nazwisko matki

.....
Prawny opiekun

.....
Imię i nazwisko ojca

.....
Prawny opiekun

.....
Telefon do matki lub prawnego opiekuna

.....
Telefon do ojca lub prawnego opiekuna

.....
Miejsce zamieszkania ucznia

.....

.....