

Rybnik, dnia.....

.....
(imię, nazwisko rodzica)

.....

.....

(adres zamieszkania- ulica, miejscowość, kod)

Nr tel.

e-mail rodzica.....

DYREKCJA
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 21
im. KAROLA MIARKI
W RYBNIKU
UL. NIEDOBCZYCKA 191

PODANIE

Dotyczy: przyjęcia dziecka do Szkoły.

Zwracam się z prośbą o przyjęcie z dniemroku szkolnego.....

Mojego syna/córki.....
(imię, nazwisko dziecka)

Doklasy **SP21**

DANE DZIECKA: zgodnie z aktem urodzenia

1. **Imię (imiona) dziecka** – pierwsze imię podkreślić
2. **Nazwisko dziecka**.....
3. **Imiona rodziców**.....
4. **Nazwiska i imiona opiekunów prawnych**.....
5. **Data i miejsce urodzenia dziecka**.....
6. **PESEL**.....
7. **Adres zameldowania na pobyt stały**
-
8. **Adres zamieszkania**.....
9. **Przynależność do obwodu Szkoły Podstawowej nr****W**.....
10. **Uczęszcza do Przedszkola /Szkoły nr**.....

.....

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą oraz że drugi rodzic/opiekun prawny wyraża zgodę na naukę ww. dziecka w Państwa Szkole.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

DECYZJA O PRZYJĘCIU

POZYTYWNA

NEGATYWNA - POWÓD