

.....
/miejsowość, data/

.....
/imię i nazwisko rodziców (opiekunów prawnych)/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/nr telefonu kontaktowego/

Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej nr 2
im. Stanisława Marusarza
w Tokarni

WNIOSEK
o przyjęcie dziecka 6-letniego do klasy pierwszej szkoły podstawowej
na rok szkolny 2024/2025

Wnioskuje o przyjęcie do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 2 im. Stanisława Marusarza w Tokarni na szkolny 2024/2025

mojego syna/moją córkę*

....., ur. r. w,
/imię i nazwisko dziecka/ /data urodzenia/ /miejsce urodzenia/

Oświadczam, że dziecko:**

- korzystało z wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2023/2024;
- posiada opinię poradni psychologiczno - pedagogicznej o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej – w załączeniu.

.....
/podpis rodziców (opiekunów prawnych)/

*niepotrzebne skreślić

** właściwe zaznaczyć