Ozorków, dnia……………………

Pani Beata Malinowska

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 5 z Oddziałami Integracyjnymi w Ozorkowie

ul. Cegielniana 25, 95-035 Ozorków

Dotyczy przyjęcia dziecka do klasy …………

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej nr 5 z OI im. Marii Skłodowskiej - Curie w Ozorkowie do klasy ………… w roku szkolnym…………………………………

Dane ucznia:

Imiona i nazwisko ucznia:………………………………………………….

Nr PESEL ucznia:………………………………………………………….

Data i miejsce urodzenia ucznia:……………………………………………

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych):

Matki:……………………………………………………………………….

Ojca:…………………………………………………………………………

Adres zamieszkania ucznia: ……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………….

Telefony kontaktowe rodziców (opiekunów prawnych):

Matki:……………………………………………………………………….

Ojca:…………………………………………………………………………

.………………………………………

 /Podpis matki (opiekuna prawnego)/

………………………………………

 /Podpis ojca (opiekuna prawnego)/