

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

Krajenska, .....

.....  
adres zamieszkania/do korespondencji

.....  
adres zameldowania

.....  
telefon kontaktowy

**Do Dyrektora  
Publicznej Szkoły Podstawowej  
im. Marii Konopnickiej w Krajence**

## **WNIOSEK**

Proszę o przyjęcie syna/córki

.....

do klasy ..... w roku szkolnym 20...../20.....

Oświadczam, iż dziecko uczęszczało do szkoły w .....

Dziecko należy do rejonu Szkoły Podstawowej nr .....w .....

Dziecko posiada orzeczenie/opinię poradni psychologiczno – pedagogicznej w .....  
nr .....

Proszę o przyjęcie dziecka do Publicznej Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej  
w Krajence, ponieważ:

.....

.....

...../dotyczy dziecka spoza rejonu/

.....  
*podpis rodziców/opiekunów prawnych*