

.....
(miejscowość i data)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. „Inki” Danuty Siedzikówny
w Wągradnie

Wniosek

Zwracamy się z prośbą o przyjęcie naszego dziecka :

.....
(imię/imiona i nazwisko)

.....Pesel:
(data i miejsce urodzenia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(dane kontaktowe - nr telefonu)

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. „Inki” Danuty Siedzikówny w Wągradnie w roku szkolnym 2026/2027.

Jednocześnie informuję, że nasze dziecko:

- było objęte wychowaniem przedszkolnym w roku szkolnym
w przedszkolu
oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej w
.....
lub posiada pozytywną opinię poradni psychologiczno-pedagogiczną wydaną dnia
..... przez
.....
.....

.....
Podpis czytelny matki

.....
Podpis czytelny ojca

