Warszawa, dnia ……20……..r.

Dyrektor Szkoły Podstawowej

z Oddziałami Dwujęzycznymi Nr 157

im. Adama Mickiewicza

02-589 Warszawa

ul. Kazimierzowska 16

PODANIE O PRZYJĘCIE UCZNIA

do Szkoły Podstawowej z Oddziałami Dwujęzycznymi Nr 157, im. Adama Mickiewicza w Warszawie przy ul. Kazimierzowskiej 16, w roku szkolnym 20……./20…….

1. Proszę o przyjęcie dziecka do klasy …….. w roku szkolnym 20……../20…….
2. Imię/imiona/ i nazwisko ucznia ……
   ……
3. Data i miejsce urodzenia ……..
4. PESEL dziecka ……
5. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów ……
   ……
   ……
6. Adres zameldowania ……..
   ……
7. Adres zamieszkania / jeśli inny niż zameldowania/ ……..
   ……
8. Przynależność do obwodu szkolnego ……..
   ……
9. Telefony kontaktowe ……..
   ……
   ……

Czytelny podpis rodziców/opiekunów