Bobowo, dnia …………..…………….

……………………………………..

 */imię i nazwisko wnioskodawcy/*

……………………………………..

 */adres zamieszkania/*

……………………………………..

 */telefon/* **Dyrektor**

**Zespołu Szkół Publicznych**

**w Bobowie**

 Proszę o przyjęcie mojego syna/mojej córki …………………………………………….…

 */imię i nazwisko dziecka/*

do …...……..……………………… Publicznej Szkoły Podstawowej/Publicznego Gimnazjum

 */oddział przedszkolny, klasa/*

w Bobowie na rok szkolny ……………………………………………………………..\*

 /rok szkolny/

**I.Dane dziecka:**

imię ………………………..…………. drugie imię ………….………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

nazwisko …………...……………….…..……. numer PESEL

data urodz. ….………….… miejsce urodz. …..…....……..….. wojew. urodz. …….…….……

adres zamieszkania …….……….….…………..…………………………………...………...…

adres zameldowania …..…………..…………………………………………………………….

poprzednie miejsce nauki (w przypadku zmiany szkoły) ………………………………………

**II.Dane ojca (prawnego opiekuna):**

imię ojca …………….……………………… nazwisko ojca ……...……….………………….

miejsce pracy ……………………………….…… tel. do pracy ………………….……………

tel. domowy ……………………….. tel. komórkowy …………………………………………

adres zamieszkania ….……....….…………..…………………………………………………...

adres zameldowania …….…………….……………………………………………………..….

**III.Dane matki (prawnej opiekunki):**

 imię ……………….…….. nazwisko ……………………… nazwisko rodowe …………….

matki matki matki

miejsce pracy ……………………………………. tel. do pracy ……………………………….

tel. domowy ……………………….. tel. komórkowy …………………………………………

adres zamieszkania: …………….….…………..………………………………………………..

adres zameldowania: …...……………………………………………………………………….

**IV.Rodzina pełna/niepełna** …………………...……………………………………………….

 ……………………………………..

 */podpis rodzica/prawnego opiekuna/*

Załączniki:

1. ………………………
2. ………………………

\* w przypadku zapisania dziecka w trakcie roku szkolnego należy podać **od jakiego dnia** dziecko będzie uczniem tejże szkoły