

PODANIE O PRZYJĘCIE
DO SALEZJAŃSKIEJ PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ
im. św. DOMINIKA SAVIO w ZABRZU.

.....
(imię i nazwisko kandydata)

Zabrze dn.....

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
Adres (ulica, numer domu)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(nr tel- matka, nr tel - ojciec)

Dyrektor Salezjańskiej Publicznej
Szkoły Podstawowej
im. św. Dominika Savio w Zabrze

Proszę o przyjęcie do pierwszej klasy
(imię i nazwisko)

Salezjańskiej Publicznej Szkoły Podstawowej im. św. Dominika Savio;
ul. Niepokólczyckiego 31; 41-813 Zabrze w roku szkolnym 20...../20..... .

Oświadczam, że zapoznaliśmy się z treścią statutu i programu wychowawczego szkoły
i akceptujemy treści tam zawarte. Zobowiązujemy się do pełnego ich przestrzegania.

.....
(podpis matki /opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca /opiekuna prawnego)

Załączniki:

Informacja o gotowości do podjęcia nauki w szkole podstawowej.