

.....
/miejscowość, data/

.....
/imię i nazwisko rodziców (opiekunów prawnych)/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/nr telefonu kontaktowego/

Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej nr 2
im. Stanisława Marusarza
w Tokarni

**WNIOSEK
o przyjęcie dziecka
na rok szkolny 2024/2025**

Wnioskuje o przyjęcie do klasy pierwszej/oddziału przedszkolnego* Szkoły Podstawowej nr 2 im.
Stanisława Marusarza w Tokarni na szkolny 2024/2025

mojego syna/moją córkę*

....., ur. r. w,
/imię i nazwisko dziecka/ /data urodzenia/ /miejsce urodzenia/

szkoła obwodowa
/nazwa i adres/

W załączeniu:**

- karta zgłoszenia dziecka;
- oświadczenie rodzica dziecka;
- klauzula RODO;
-

.....
/podpis rodziców (opiekunów prawnych)/

*niepotrzebne skreślić

** właściwe zaznaczyć