



Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 15 w Rybniku
44-292 Rybnik, ul. Gzelska 7 tel./fax. 32 42 10 016 e-mail: zsp15@vp.pl

Rybnik, dnia

Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 15 w Rybniku
44-292 Rybnik, ul. Gzelska 7

Dotyczy przyjęcia dziecka do klasy

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej nr 27 im. Jarosława Dąbrowskiego w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 15 w Rybniku do klasy w roku szkolnym.....

Dane ucznia:

Imiona i nazwisko ucznia:.....

Nr PESEL ucznia:.....

Data i miejsce urodzenia ucznia:.....

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych):

Matki:.....

Ojca:.....

Adres zamieszkania ucznia:

.....

Telefony kontaktowe rodziców (opiekunów prawnych):

/komórkowy/ Matki:.....

Ojca:.....

Email-

.....
/Podpis rodziców (opiekunów prawnych)/