

WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO KLASY PIERWSZEJ KATOLICKIEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ
im. JANA PAWŁA II W SKAWINIE W ROKU SZKOLNYM 2018/2019

Imię i nazwisko kandydata

Data urodzenia kandydata

Nr PESEL kandydata (w przypadku braku nr PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu
potwierdzającego tożsamość)

.....

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych kandydata:

Matka

Ojciec

Adres zamieszkania kandydata i adresy zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych , jeżeli są różne od adresu
zamieszkania kandydata:

.....

Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców/opiekunów prawnych kandydata:

Matka

Ojciec

DYREKCJA

KATOLICKIEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ im. JANA PAWŁA II W SKAWINIE

**Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej Katolickiej Szkoły
Podstawowej im. Jana Pawła II w Skawinie.**

.....
podpisy rodziców/opiekunów prawnych

.....

miejsowość, data

Załączniki:

- zobowiązanie rodziców/ opiekunów prawnych
- ankieta kandydata

Inne załączniki:

- informacja o gotowości dziecka do podjęcia nauki w szkole podstawowej wydana przez przedszkole lub
szkołę podstawową z oddziałami przedszkolnymi (do końca maja)
- 1 zdjęcie (we wrześniu)
- bilans zdrowotny 6-latka (we wrześniu)