WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO KLASY PIERWSZEJ KATOLICKIEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ

im. JANA PAWŁA II W SKAWINIE W ROKU SZKOLNYM 2024/2025

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

………………………………………………………………..

 miejscowość, 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)