|  |
| --- |
| **Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Batalionu AK „Barbara” w Lubaszowej****Wniosek o przyjęcie do.........................................................................................** **(klasy pierwszej, oddziału przedszkolnego-wpisać właściwe)** |
| 1. **Imię kandydata** ……………………………………………………
 |  |
| 1. **Nazwisko kandydata**: …………………………………………………
 | Data ur............................................................ |
| 1. Adres zamieszkania: ………………………….…….
 | ul. |
|  |  | **-** |
| 1. Adres poczty elektronicznej: …………………….
 |  |
| 1. Numer telefonu: ………………………………………
 | Pesel............................................... |

**Dane ojca kandydata**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię: …………………………………………………………
 |  |
| 1. Nazwisko: …………………………………………………
 |  |
| 1. Adres zamieszkania: ………………………….…….
 | ul. |
|  |  | **-** |
| 1. Adres poczty elektronicznej: …………………….
 |  |
| 1. Numer telefonu: ………………………………………
 |  |

**Dane matki kandydata**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Imię: …………………………………………………………
 |  |
| 1. Nazwisko: …………………………………………………
 |  |
| 1. Adres zamieszkania: ………………………….…….
 | ul. |
|  |  | **-** |
| 1. Adres poczty elektronicznej: …………………….
 |  |
| 1. Numer telefonu: ………………………………………
 |  |

…………………………………………………………………..

(podpis matki)

………………………………………………………..

(podpis ojca)