



Publiczny Zespół Szkolno - Przedszkolny im. Brygady Partyzanckiej „Grunwald” w Olszance
49 - 332 Olszanka 94
tel. (077) 412 - 97 - 17
fax. (077) 412 - 96 - 02
e-mail: zs_olszanka@wodip.opole.pl
www.wodip.opole.pl/~zs_olszanka

Olszanka, dnia

Dyrektor Publicznego Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Olszance

Proszę o przyjęcie mnie do klasy I Publicznego Gimnazjum w Olszance w roku szkolnym
2015/2016

**Dane osobowe kandydata do szkoły – wypełniają pismem drukowanym rodzice/ opiekunowie
ucznia**

Imiona i nazwisko

Data i miejsce urodzenia
(dzień, miesiąc, rok, miejsce)

PESEL

Imiona i nazwisko rodziców/opiekunów

Adres miejsca zamieszkania ucznia

.....
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu / numer mieszkania)

Adres miejsca zameldowania ucznia

.....
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu / numer mieszkania)

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail

.....
(podpis rodzica/opiekuna 1)

.....
(podpis rodzica/opiekuna 2)

Załączniki:

- 1.informacja dodatkowa o kandydacie
- 2.odpis aktu urodzenia dziecka (do wglądu)
3. 1 zdjęcie do legitymacji szkolnej