



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

.....
(miejscowość i data)

Dyrektor Publicznego Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Olszance

Proszę o przyjęcie mnie do klasy I Publicznej Szkoły Podstawowej 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. informacje dodatkowe o kandydacie
2. odpis aktu urodzenia dziecka (do wglądu)
3. 1 zdjęcie do legitymacji szkolnej