



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 2014/2015

Dane osobowe kandydata do szkoły – wypełniają pismem drukowanym rodzice ucznia

Imiona i nazwisko

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

PESEL

Imiona i nazwisko rodziców

Adres miejsca zamieszkania

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

Adres miejsca zameldowania

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

Telefon kontaktowy:

.....
(podpis rodziców)

Załączniki:

1. odpis aktu urodzenia dziecka (do wglądu)
2. 1 zdjęcie do legitymacji
2. wpisowe do szkoły

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji do szkoły podstawowej.

.....
/podpis rodziców/

Termin składania podania do 30 marca 2014 r.