

Świętochłowiec, .....

.....  
/Wnioskodawca/

.....  
/Adres zamieszkania i telefon/

**Ks. mgr inż. Andrzej Urbańczyk  
Dyrektor Salezjańskiego Zespołu Szkół  
Publicznych „Don Bosko”  
w Świętochłowicach**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY SIÓDMEJ  
SALEZJAŃSKIEJ PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ  
W ŚWIĘTOCHŁOWICACH**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka .....  
/imiona i nazwisko/

urodzonego dn. .... w/we ..... PESEL .....

zameldowanego: .....  
/miejscowość, kod pocztowy, ulica/

zamieszkałego: .....  
/miejscowość, kod pocztowy, ulica/

do klasy siódmej Salezjańskiej Publicznej Szkoły Podstawowej w Świętochłowicach.

Dziecko dotychczas realizowało obowiązek szkolny w: .....  
.....  
/nazwa i adres szkoły /

Informuję, że szkołą obwodową mojego dziecka jest szkoła : .....  
.....  
/nazwa i adres szkoły/

**Oświadczenia wnioskodawcy**

Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

.....  
/podpisy rodziców / opiekunów prawnych/