

Świętochłowice,

.....
/Wnioskodawca/

.....
/Adres zamieszkania i telefon/

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

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY SZÓSTEJ
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 szóstej 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/