

Łódź, dn.

.....

.....

(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

.....

.....

(adres/adresy zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych)

.....

(telefony kontaktowe rodziców/opiekunów prawnych)

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 19
im. Wandy Chotomskiej w Łodzi
94-050 Łódź
al. ks. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 100

Proszę o przyjęcie dziecka
(imię i nazwisko)

adres zamieszkania

adres zameldowania

data urodzenia miejsce urodzenia.....

PESEL

do Szkoły Podstawowej nr 19 im. Wandy Chotomskiej w Łodzi, klasy

w roku szkolnym od dnia

Dziecko w poprzednich latach realizowało obowiązek szkolny

W
(nazwa, nr szkoły i miejscowość)

Uzasadnienie

.....

.....

.....

.....

(czytelne podpisy rodziców / opiekunów prawnych)