## *Data przyjęcia zgłoszenia*

##  *(wypełnia placówka)*

…………………………………………………. ……………………………………

 Imiona, nazwisko Rodziców/ Opiekunów prawnych (miejscowość i data)

…………………………………………………………..

 Dokładny adres, tel. kontaktowy

…………………………………………………………..

Dyrektor

Szkoły Podstawowej

im. M. Dąbrowskiej w Miłkowie

**WNIOSEK**

**o przyjęcie dziecka zamieszkałego poza obwodem szkoły.**

Proszę/ Prosimy o przyjęcie naszego dziecka:

Imię/ imiona i nazwisko: …………………………………………………………………………….

Data i miejsce urodzenia: ……………………………………………………………………………

Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………..

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Miłkowie, w roku szkolnym …………………….

 ……………………………………………..

 Podpis – imię i nazwisko Matki/ Opiekunki Prawnej\*

 ……………………………………………..

 Podpis – imię i nazwisko Ojca/ Opiekuna Prawnego\*