Rogów, dnia ………………………………

 **Dyrektor**

 **Szkoły Podstawowej**

 **im. Marszałka Józefa Piłsudskiego**

 **w Rogowie**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Rogowie w roku szkolnym 2020/2021:

imię i nazwisko dziecka: ……………………………………………………………………………………………………………………….

data urodzenia dziecka: …………………………………………………………………………………………………………………..…..

PESEL dziecka: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

adres zameldowania dziecka: ……………………………………………………………………………………………………………..

adres zamieszkania dziecka (proszę wpisać tylko w przypadku, jeśli jest inny niż zameldowania): …………………………………..

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

 …………………………………………………………

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Uwagi od rodziców/opiekunów dotyczące przyjęcia dziecka do szkoły:

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