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

Nazwisko i imię rodziców/opiekunów prawnych /miejscowość, data/

…………………………………………………………………….

Adres zamieszkania/do korespondencji

……………………………………………………………………

Adres zameldowania

…………………………………………………………………..

Telefon kontaktowy

 **Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2**

**im. Jana Pawła II**

**ul. Dworcowa 48**

 **Wniosek**

 **dotyczy: przyjęcia dziecka spoza obwodu szkoły w roku szkolnym** ………………………..

Proszę o przyjęcie syna/córki………………………………………………………………………………………………….

do klasy ……………w roku szkolnym ………………………..

*Dziecko przynależy do rejonu Szkoły Podstawowej nr……………………………………………………………*

*Proszę o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej nr………………………………………………………....*

*ponieważ…………………………………………………………………………………………………………………………….….*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

 ( należy wpisać powód, dla którego rodzice wnioskują o przyjęcie dziecka do SP 2 w Koronowie)

W związku z tym, zobowiązuję się zapewnić dziecku dojazd do szkoły i z powrotem

we własnym zakresie przez cały okres nauki.

**Dane dziecka:**

**Data i miejsce urodzenia**………………………………………………………………………………………………………….

**Nr. PESEL** ………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Adres zamieszkania**………………………………………………………………………………………………………………..

**Adres zameldowania stałego**………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………

 Podpis rodziców/opiekunów prawnych