



Strzyżewice,

(data)

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(telefon kontaktowy, e-mail)

Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
w Strzyżewicach-Rehcie

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO / SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

Na podstawie art. 133 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.), zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia:,

Adres zamieszkania:,

do:

☐ oddziału przedszkolnego

☐ klasy

w Publicznej Szkole Podstawowej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Strzyżewicach-Rehcie

Dane rodziców/opiekunów prawnych:

- Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej:
- Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego:

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)