Grabie, ……………………………

**Pani**

**mgr Teresa Leśniak**

**Dyrektor**

**Publicznej Szkoły Podstawowej im. M. Kopernika**

**w Grabiu**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mojego dziecka do kl. I Publicznej Szkoły Podstawowej w Grabiu w roku szkolnym 2017 / 2018 od dnia ……………………………….

**DANE DZIECKA:**

Imię (imiona) i nazwisko:

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

Data i miejsce urodzenia:

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

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

Szkoła obwodowa: …………………………………………………………………………………………………...

**DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:**

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych):

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

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

Adres zameldowania: …………………………………………………………………………………………………...

Telefon kontaktowy: …………………………………………………………………………………………………...

 …………………………………………………………..

Czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych )