

**DYREKTOR  
ZESPOŁU SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO  
W KRASNEM**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NA ROK SZKOLNY 2017 / 2018**

*(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami).*

Prosimy o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej wg następującej kolejności: (1 – oznacza placówkę najbardziej preferowaną; 3 – oznacza placówkę najmniej preferowaną)

	Nazwa placówki	Adres placówki
1.	Szkoła Podstawowa w Krasnem 36-007 Krasne 742	
2.		
3.		

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA**

DANE OSOBOWE DZIECKA			
imię		drugie imię	
nazwisko			
PESEL			
data urodzenia		miejsce urodzenia	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/  
OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	

