



Podstawowa Nr 3 im. Jana Kochanowskiego w Nowym Sączu
33 – 300 Nowy Sącz, ul. Szkolna 9 tel. / fax. (0 – 18) 444 – 34 – 80

~~~~~

## **WNIOSEK o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Jana Kochanowskiego w Nowym Sączu.**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka.....do klasy:.....  
(imiona i nazwisko dziecka)

Data i miejsce urodzenia:.....

PESEL dziecka:.....

Imię i nazwisko matki (prawnej opiekunki).....

Imię i nazwisko ojca (prawnego opiekuna).....

Adres zameldowania:.....

Adres zamieszkania:.....

Obwód Szkoły( nie dotyczy dzieci zamieszkałych w rejonie Szkoły Podstawowej Nr 3).....

Podpis ojca (prawnego opiekuna).....

Podpis matki (prawnej opiekunki).....

Nowy Sącz, dnia:.....

Tel:.....

**Opinia i podpis Dyrektora Szkoły**

.....