SPOŁECZNA SZKOŁA PODSTAWOWA im. Polskich Noblistów
ul. Chopina 4
82-500 K W I D Z Y N
tel. (055) 261 22 87; tel kom. 794 992 260; www.slo.kwidzyn.msi.pl , e-mail: kss.kwidzyn@idsl.pl
www.sp.spoleczne.net

…… ……
miejscowość data

……..
imiona i nazwisko ucznia

……

……
adres zamieszkania

……
adres zameldowania

……
ukończone Przedszkole

…… .....
PESEL nr tel. do rodziców

Dyrekcja

Społecznej Szkoły Podstawowej

w Kwidzynie

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej SSP w roku szkolonym 20../20..

Dane osobowe:

1. Data urodzenia ……. …… ……miejsce urodzenie …….....……..
   dzień miesiąc rok miejscowość województwo
2. Imię i nazwisko ojca …….....……..Imię i nazwisko matki …….
3. Adres zamieszkania…….....……...
4. Adres zameldowania …….....…….
5. Zawód i miejsce pracy: a) ojca …….....……
   b) matki …….....

Deklaracja wyboru języków obcych:

1. Spośród języków: angielskiego, niemieckiego, francuskiego, rosyjskiego wybieram:
   a) pierwszy język ……
   b) drugi język ……..…….

…….……
/podpis rodzica/

Załączniki:

1. Informacja o gotowości dziecka do podjęcia nauki w szkole podstawowej
2. odpis skróconego aktu urodzenia
3. 2 fotografie
4. Inne