Konstancin – Jeziorna, ……………….

……………………………...

(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów)

………………………………………….

(adres zamieszkania)

………………………………………….

(numer telefonu)

…………………………………………

(adres e-mail)

 **Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2**

**im. S. Żeromskiego**

**ul. Żeromskiego 15**

**05-510 Konstancin - Jeziorna**

**Podanie o przyjęcie do Szkoły Podstawowej nr 2 im. Stefana Żeromskiego w Konstancinie – Jeziornie**

Proszę o przyjęcie ………………………………………………………………………………

(imię/imiona i nazwisko dziecka)

Do klasy……………………………w roku szkolnym……………………….

Uzasadnienie:……………………………………………………………………………………

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

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

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

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

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

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

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

Data urodzenia………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 …………………………………….

(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)