*Załącznik nr 1*

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
 DO ZESPOŁU SZKÓŁ IM.ADAMA MICKIEWICZA W BIAŁOBRZEGACH**

**w roku szkolnym 2017/2018**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka

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

urodzonego (data urodzenia) ......................................... w …………………………………

do **klasy ……………………** Zespołu Szkół im. Adama Mickiewicza w Białobrzegach w roku szkolnym 2017/2018

Adres **zamieszkania** dziecka …………………………………………………………….

**PESEL** dziecka…………………………………………..

Adres **meldunku stałego** dziecka ……………………………………………………….

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów)

……………………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania rodziców (opiekunów)

....................................................................................................................................

Dodatkowe telefony kontaktowe do dyspozycji placówki

 Matki ……………………………….. Ojca…………………………………….

Dziecko realizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w szkole/

przedszkolu (podać dokładny adres)

…………………………………………………………………………………………………………………………………

Dziecko będzie korzystać ze świetlicy szkolnej TAK/NIE

(w przypadku rodziców pracujących)

Białobrzegi, dnia …………………………….. ………………………………………………

 (podpis rodziców)