

Łuków, dniar.
/data/

.....
dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych

.....
/adres zamieszkania/

.....
/nr telefonu kontaktowego/

Dyrektor
Zespołu Szkolno – Przedszkolnego
w Łukowie

WNIOSEK
o przyjęcie dziecka 6-letniego do klasy pierwszej szkoły podstawowej
na rok szkolny 2024/2025

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 1 w Łukowie na rok szkolny 2024/2025
mojego syna/moją córkę

....., ur. r. w

.....
/imię i nazwisko dziecka/

/data urodzenia/

/miejsce urodzenia/

zam.....
.....

/adres zamieszkania dziecka/

Oświadczam, że dziecko:

- Korzystało z wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2023/2024
- Posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej.

.....
(czytelny podpis rodziców)