Katolicka Szkoła Podstawowa w Brzesku

|  |
| --- |
| *32-800 Brzesko, ul. Browarna 39 \*tel. /fax. (014) 68 62 001\**  Brzesko, dnia………………………. |

## PODANIE

## O PRZYJĘCIE DO KATOLICKIEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ w BRZESKU

1. **Dane osobowe kandydata do szkoły:**

Imiona, nazwisko:.........................................................................................................................

Imiona i nazwiska rodziców:........................................................................................................

Data i miejsce urodzenia:..............................................................................................................

*(dzień, miesiąc, rok, miejscowość)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

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

*miejscowość*

ul. ……………………………………....................................…………………………….……………...

*nr domu, mieszkania gmina poczta*

Numer telefonu:

…………………………………,………………………………………

(rodzica (domowy/komórkowy)

**II. Proszę o przyjęcie do klasy** ....................................na rok szkolny…………………

( klasa)

**III. Szkoła Podstawowa (obwodowa)…………………………………………………………**

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

*(miejscowość, data) (podpis rodziców / opiekunów prawnych)*

**Załączniki:**

1. dwa zdjęcia,