

.....
(Miejscowość i data)

**Dyrektor
Zespołu Szkół im. Jana Pawła II
w Godowej**

**Wniosek o przyjęcie mojego dziecka spoza obwodu Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Godowej
do klasy w roku szkolnym 2016/2017**

Imię i nazwisko

Data urodzenia miejsce urodzenia

PESEL

Adres zameldowania dziecka

ul. miejscowość kod pocztowy

Adres zamieszkania dziecka

ul. miejscowość kod pocztowy

Jednocześnie informuję, że:

- szkołą rejonową mojego dziecka jest Szkoła Podstawowa nr w

Uzasadnienie wyboru Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Godowej: *(należy podkreślić właściwe)*

- Rodzeństwo uczęszcza do Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Godowej
TAK NIE
- Szkoła Podstawowa w Godowej jest najbliższa miejsca pracy jednego z rodziców /opiekunów prawnych
TAK NIE
- W obwodzie szkoły zamieszkują krewni (babcia, dziadek itp.) wspierający rodziców/opiekunów prawnych w zapewnieniu dziecku bezpiecznego powrotu do domu
TAK NIE
- Dziecko uczęszcza do oddziału przedszkolnego przy Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Godowej
TAK NIE
- inny powód, jaki?

WNOSKUJĄCY O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ: RODZICE/OPIEKUNOWIE PRAWNI

Nazwiska i imiona:

.....
Podpisy rodziców / opiekunów prawnych

DECYZJA DYREKTORA ZESPOŁU SZKÓŁ IM. JANA PAWŁA II W GODOWEJ

1. Przyjęta/przyjęty do klasy pierwszej szkoły podstawowej od dnia
2. Brak możliwości przyjęcia z powodu