

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

Bochnia,

Sz. P.
Zbigniew Solak
Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 2
w Bochni

Zwracamy się z prośbą o przyjęcie mojego syna/mojej córki
..... do klasy w roku szkolnym
....., począwszy od dnia

Dane dziecka:

Imię i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania dziecka:

Dane rodziców:

Imię i nazwisko **matki**:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Imię i nazwisko **ojca**:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Z poważaniem,

.....
.....