



*Szkola Podstawowa im. marsz. Józefa Piłsudskiego
w Dzierzgowie*

Załącznik nr 5

Dzierzgowo, dnia

**Wniosek o przyjęcie dziecka
do oddziałów przedszkolnych 5 latki, 6 latki * w Szkole Podstawowej
im. marsz. Józefa Piłsudskiego w Dzierzgowie**

(dotyczy dzieci spoza obwodu szkoły)

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego dnia

w roku szkolnym do oddziału przedszkolnego.

UZASADNIENIE:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekun)

- Niepotrzebne skreślić