

Rakszawa, dnia .....

**Sz.P. Dorota Sońska- Jagosztyn**  
**Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 2**  
**w Rakszawie**

Dotyczy przyjęcia dziecka do klasy .....

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej nr 2 im.  
Stefana Mierzwę w Rakszawie do klasy .....w roku szkolnym.....

Dane ucznia:

Imiona i nazwisko ucznia:.....

Nr PESEL ucznia:.....

Data i miejsce urodzenia ucznia:.....

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych):

Matki:.....

Ojca:.....

Adres zamieszkania ucznia: .....  
.....

Telefony kontaktowe rodziców (opiekunów prawnych):

/komórkowy/

Matki:.....

Ojca:.....

.....

/Podpis rodziców (opiekunów prawnych)/