Gdynia, dnia …………………………..

……………………………………….

imię i nazwisko wnioskodawcy-rodzica kandydata

……………………………………

adres do korespondencji

……………………………………

(szkoła rejonowa)

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 46

w Gdyni

**Wniosek o przyjęcie do Szkoły Podstawowej nr 46 w Gdyni**

**w roku szkolnym 2024 /2025**

1. **Dane osobowe kandydata i rodziców**

(tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię /imiona i nazwisko dziecka |  |
| 2. | Data i miejsce urodzenia dziecka  |  |
| 3. | PESEL dziecka |  |
| 4. | Adres zamieszkania dziecka |  |
| 5. | Imię/imiona i nazwiska rodziców dziecka | Matki |  |
| Ojca |  |
| 6. | Adres miejsca zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych (1)  | Matki |  |
| Ojca |  |
| 7. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców dziecka | Matki | telefon do kontaktu |  |
| e-mail |  |
| Ojca | telefon do kontaktu |  |
| e-mail |  |

(1) Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest  miejscowość, w której osoba ta  przebywa z zamiarem stałego pobytu.

Proszę o przyjęcie córki/syna ……………………………………… do klasy ………

od dnia ………………….

Obecnie dziecko uczęszcza do ……………………………….. w …………………..

 ……………………………

 (czytelny podpis rodzica/opiekuna)

 ……………………………

 (czytelny podpis rodzica/opiekuna)