Wniosek

do Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 9
im. ks. kard. St. Wyszyńskiego w Lesznie

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy czwartej – oddziału sportowego o profilu siatkarskim Szkoły Podstawowej nr 9 im. ks. kard. St. Wyszyńskiego w Lesznie;
w roku szkolnym 2025/2026

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIA

Nazwisko	Pierwsze imię	Drugie imię .....
PESEL	Data urodzenia (dd-mm-rrrr)	
| | | | | | | | | | |	.....……	
ADRES ZAMIESZKANIA		
Kod pocztowy | | | - | | |	Miejscowość	Ulica, nr domu .....
Szkoła Podstawowa - do której uczeń uczęszcza ……		

INFORMACJA O RODZICACH (OPIEKUNACH)

OJCIEC (PRAWNY OPIEKUN)	MATKA (PRAWNY OPIEKUN)
Imię i Nazwisko	Imię i Nazwisko
Numer Telefonu komórkowego	Numer Telefonu komórkowego
Adres e-mailowy	Adres e-mailowy

Załączniki:

1. Orzeczenie lekarskie potwierdzające stan zdrowia umożliwiające podjęcie nauki wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej

2. Oryginał świadectwa ukończenia klasy III szkoły podstawowej (dla uczniów innych szkół – po zakończeniu roku szkolnego)

_____
czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna

_____
czytelny podpis matki/prawnego opiekuna