

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 2026/2027

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:

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