

....., dnia.....

.....
(imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej
im. Władysława Reymonta w Odechowie

WNIOSEK

**w sprawie rozpoczęcia przez dziecko sześciolatnie nauki w klasie pierwszej
w roku szkolnym 2016/2017**

Proszę **przyjąć do klasy pierwszej** w roku szkolnym 2016/2017 mojego syna/moją córkę*

.....
data urodzenia

numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- w roku szkolnym 2015/2016 dziecko korzystało z wychowania przedszkolnego

w

- dziecko posiada opinię o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej, wydaną

przez

Podstawa prawna:

art.1 pkt5 Ustawy z dnia 29 grudnia 2015r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. 2016 , poz.35).

.....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

(*) - *niepotrzebne skreślić*