

.....
Nazwisko i imię składającego podanie

Gdynia

.....
Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

.....
Dane adresowe

.....

.....

PODANIE

Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 29
w Gdyni

Proszę o przyjęcie syna/córki
urodzonego/nej..... w
Nr PESEL dziecka.....
do klasy w roku szkolnym

Stały adres zameldowania:

.....

Rejon szkoły, do którego przynależy syn/córka :.....

Adres, pod którym przebywamy i do korespondencji

.....

.....

.....
Podpis rodzica /prawnego opiekuna