…………………………………

 (nazwisko i imię rodzica/opiekuna)

…………………………………

 (ulica)

…………………………………

 (miejscowość)

…………………………………

 (telefon kontaktowy/opiekuna)

**Do Dyrektora**

**Szkoły Podstawowej**

**w Szonowicach**

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

Szkoły Podstawowej w roku szkolnym ………/………

**Dane dziecka:**

Nazwisko …………………………………………………………………………

Imiona ……………………………………………………………………………

Adres zamieszkania …………………………………………..…………………

……………………………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia……………………………… PESEL …………………

Imiona rodziców …………………………………………………………………

………………………………

(podpis rodzica/opiekuna)

………………………………

 (nazwisko i imię rodzica/opiekuna)

**Dyrekcja**

**Szkoły Podstawowej**

**w Szonowicach**

Uprzejmie proszę o umożliwienie mojemu synowi/mojej córce

………………………………………… urodz.……………………

zam. w ……………………………………

nauki języka niemieckiego jako języka mniejszości narodowej, tzn. 3 godz. tygodniowo,

przez cały okres nauki w Szkole Podstawowej.

…………………………………

 (podpis rodzica/opiekuna)

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym wyrażam wolę, aby nasze dziecko …………………………………………

 (imię i nazwisko dziecka)

brało udział w lekcjach nauki religii rzymsko – katolickiej organizowanych w ramach planu

lekcji szkolnych, przez cały okres nauki w Szkole Podstawowej.

…………………………………

 (podpis rodzica/opiekuna)