

Stoczek Łukowski, dn.

**Dyrektor
Zespołu Oświatowego Szkoły Podstawowej
im. gen. Józefa Dwernickiego z oddziałami sportowymi
w Stoczku Łukowskim**

**Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do klasy sportowej
w Szkole Podstawowej im. gen. Józefa Dwernickiego w Stoczku Łukowskim
w roku szkolnym.....**

Dane dziecka

Imię (imiona) i nazwisko:.....

Uczeń szkoły podstawowej:

Data urodzenia:

Numer PESEL:

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):

.....
.....

Adres zamieszkania:

.....
.....

Telefony kontaktowe:

.....
.....

.....
podpisy rodziców (prawnych opiekunów)