



Wniosek o przyjęcie do klasy IV

oddział sportowy – profil koszykówka

Szkoła Podstawowa nr 15 im. Bohaterów Sądeckich

1. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA

IMIĘ	NAZWISKO DZIECKA	PESEL
DATA URODZENIA		
Imię i nazwisko matki		
Imię i nazwisko ojca		
Adres zamieszkania rodziców		
Adresy poczty elektronicznej rodziców matki:	Adresy poczty elektronicznej rodziców ojca:	
Numer telefonu matki:	Numer telefonu ojca:	

Nowy Sącz, dnia.....

.....

Podpis rodziców/prawnych opiekunów