

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Nazwa placówki)

.....
(adres)

.....
(numer telefonu)

WNIOSEK O PRZYJĘCIE UCZNIĄ

do Punktu wspierania dzieci i młodzieży „Dobre Miejsce” mieszczącego się w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Gowidlinie

Proszę o przyjęcie ucznia

Data urodzenia

Adres zamieszkania

Klasa

Imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych

Numer telefonu rodziców/opiekunów prawnych

Uzasadnienie:

.....
.....
.....

.....
(podpis Dyrektora Szkoły)

Po rozpatrzeniu wniosku pracownicy Punktu będą indywidualnie kontaktować się z rodzicami/opiekunami prawnymi w celu umówienia na spotkanie rekrutacyjne