



Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy siódmej szkoły podstawowej na rok szkolny 2018/2019

Termin składania wniosku: od 19 lutego 2018

Miejsce składania: wniosek należy wydrukować i dostarczyć do sekretariatu szkoły przy ul. Kołobrzeskiej 9, 10-444 Olsztyn lub mailowo na adres: SP311@CYFROWESZKOLY.PL

Termin dostarczenia świadectwa promocji do klasy 7: do 26 czerwca 2018 roku

Dotychczasowa szkoła:

Zaznacz oddział:	<input type="checkbox"/> ogólny z j. angielskim	<input type="checkbox"/> ogólny z j. niemieckim	<input type="checkbox"/> dwujęzyczny (wybierz język wiodący)		<input type="checkbox"/> sportowy z j. angielskim
			<input type="checkbox"/> angielski	<input type="checkbox"/> niemiecki	
Drugi język obcy	<input type="checkbox"/> niemiecki	<input type="checkbox"/> angielski	<input type="checkbox"/> niemiecki	<input type="checkbox"/> angielski	<input type="checkbox"/> niemiecki
	<input type="checkbox"/> hiszpański	<input type="checkbox"/> hiszpański	<input type="checkbox"/> hiszpański	<input type="checkbox"/> hiszpański	<input type="checkbox"/> hiszpański
	<input type="checkbox"/> francuski	<input type="checkbox"/> francuski	<input type="checkbox"/> francuski	<input type="checkbox"/> francuski	<input type="checkbox"/> francuski

Dane dziecka		
Dane osobowe		
Nazwisko:	PESEL:	
Imię:	Data urodzenia:	
Miejsce urodzenia:		
Adres zamieszkania		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Adres zameldowania:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:

Dane rodziców/opiekunów prawnych		
Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego I		
Nazwisko:	Imię:	
Adres zamieszkania		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Dane kontaktowe		
telefon:	e-mail:	
Dane osobowe matki/opiekuna prawnego II		
Nazwisko:	Imię:	
Adres zamieszkania		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Dane kontaktowe		
telefon:	e-mail:	

Uwagi:

Data wpłynięcia wniosku:	
Podpis rodzica:	