



**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ SPEKTRUM MOŻLIWOŚCI**

ROK SZKOLNY	
KLASA	
EDUKACJA (PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE)	DOMOWA: ☐ TAK ☐ NIE STACJONARNA: ☐ TAK ☐ NIE

DANE KANDYDATA													
PESEL												NAZWISKO	
IMIE											DRUGIE IMIE		
DATA URODZENIA												MIEJSCE URODZENIA	
	d	d	m	m	r	r	r	r					
ADRES ZAMIESZKANIA:													
ULICA, NR DOMU:								SZKOŁA OBWODOWA:					
KOD POCZTOWY								MIEJSCOWOŚĆ					

DANE OSOBOWE MATKI/PRAWNEGO OPIEKUNA											
NAZWISKO:						IMIE:					
NUMER TELEFONU:											
ADRES EMAIL:											
ADRES ZAMIESZKANIA											
ULICA, NR DOMU:						MIEJSCOWOŚĆ, KOD:					
DANE OSOBOWE OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA											
NAZWISKO						IMIE:					
NUMER TELEFONU:											
ADRES EMAIL:											
ADRES ZAMIESZKANIA (proszę uzupełnić jeśli jest inny)											
ULICA, NR DOMU:						MIEJSCOWOŚĆ, KOD:					

