

.....

Elbląg, dnia.....

.....

(imię i nazwisko opiekuna)

.....

(dokładny adres zamieszkania)

.....

(telefon)

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 19 z
Oddziałami Dwujęzycznymi
w Elblągu

**PODANIE O PRZYJĘCIE DO ODDZIAŁU DWUJĘZycznego
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 19 z Oddziałami Dwujęzycznymi W ELBLĄGU
na rok szkolny 2019/2020**

Imiona i nazwisko dziecka

data ur. **miejsce urodzenia**.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL

adres zameldowania dziecka.....

adres zamieszkania dziecka.....

do klasy siódmej dwujęzycznej, od dnia 1.09.2019 r.

Imię i nazwisko matki, nr tel.

Imię i nazwisko ojca , nr tel.

Wykształcenie rodziców-zawód:

a) matki.....

b) ojca.....

.....

(podpis opiekuna)