

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 2020/2021**

Imiona i nazwisko dziecka

data ur. miejsce urodzenia.....

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

numer PESEL

adres zameldowania dziecka.....

adres zamieszkania dziecka.....

do klasy siódmej dwujęzycznej, od dnia 1.09.2020 r.

Imię i nazwisko matki, nr tel.

Imię i nazwisko ojca , nr tel.

Email kontaktowy.....

Wykształcenie rodziców-zawód:

a) matki.....

b) ojca.....

.....
(podpis opiekuna)