

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekun prawnego)

Kielce,

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 13
z Oddziałami Dwujęzycznymi
im. Władysława Jagiełły w Kielcach
ul. Prosta 27A 25-371 Kielce**

ZGŁOSZENIE DZIECKA DO ODDZIAŁU DWUJĘZycznego

Proszę o przyjęcie mojej/mojego* córki/syna* w roku szkolnym 2025/2026 do oddziału dwujęzycznego w klasie VII Szkoły Podstawowej nr 13 z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Władysława Jagiełły w Kielcach.

Dane osobowe ucznia:

- Imię:
- Nazwisko:
- Data urodzenia
- Miejsce urodzenia
- PESEL:
- Adres zamieszkania

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

* właściwe podkreśl

Data przyjęcia zgłoszenia - wypełnia szkoła	
Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie	
Numer zgłoszenia - wypełnia szkoła	