

Słupca, dn.....

.....  
(imię i nazwisko rodziców)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu)

**Pani**

**Agnieszka Orchowska  
Dyrektor  
Szkoły Podstawowej Nr 3  
w Słupcy**

**WNIOSEK**

**o przyjęcie dziecka 6 letniego do klasy pierwszej  
w roku szkolnym 2019/2020**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka .....

(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(data urodzenia, adres zamieszkania dziecka)

.....  
**do klasy pierwszej** Szkoły Podstawowej nr 3 im. Adama Mickiewicza w Słupcy w roku szkolnym 2019/2012.

Oświadczam, że dziecko:

- korzystało z rocznego, obowiązkowego wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2018/2019,
- uzyskało opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej.

.....  
(podpis rodzica)

Załącznik:

1. Opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

nr ..... z dnia .....