

Słupca, dn

.....
(imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów*)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

Pani

Agnieszka Orchowska

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 3
im. Adama Mickiewicza
w Słupcy

My niżej podpisani rodzice/prawni opiekunowie* informujemy, że

.....
(imię i nazwisko dziecka)

urodzony/a zamieszkały/a.....

.....
w roku szkolnym 2023/2024 będzie:

spełniał/a obowiązek szkolny w **klasie pierwszej****

.....
(nazwa i adres szkoły)

.....
uczęszczał/a **do przedszkola****

.....
(nazwa i adres przedszkola)

.....
gdzie został/a/ będzie zapisany/a.

.....
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

* niepotrzebne skreślić

** właściwe wypełnić