

Zgierz,

.....
.....
.....
(imiona i nazwiska rodziców - opiekunów)
.....
.....

.....
(dokładny adres zamieszkania)
.....
.....

.....
(telefony)
.....
.....

.....
(adres e-mailowe rodziców)

**Dyrektor Gimnazjum nr 2
im. J. Kochanowskiego w
Zgierzu
z Oddziałami Dwujęzycznymi
ul. 3 Maja 46a**

**PODANIE O PRZYJĘCIE
DO KLASY Z ROZSZERZONYM JĘZYKIEM**

Proszę o przyjęcie syna/córki

w roku szkolnym 2015/2016 do klasy z rozszerzonym językiem nowożytnym Gimnazjum nr 2 im. J. Kochanowskiego w Zgierzu z Oddziałami Dwujęzycznymi.

Obecnie dziecko jest uczniem Szkoły.....

DANE DZIECKA

.....
(imiona wg aktu urodzenia)
.....
.....

.....
(nazwisko)
.....
.....

.....
(data i miejsce urodzenia)
.....
.....

.....
(adres zameldowania)
.....
.....

.....
(PESEL dziecka)
.....

.....
(adres zamieszkania)
.....

.....
Podpis rodzica

