



NIEPUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA TOTUS TUUS

64-100 LESZNO UL. TADEUSZA REJTANA 37

filia: Osiecka 41

e-mail: sekretariat.szkołaaac@wp.pl

tel. 785 720 202

Leszno, dn.

PODANIE

Proszę o przyjęcie syna/córki* do oddziału przedszkolnego w Niepublicznej Szkole Podstawowej „Totus Tuus” w Lesznie na rok szkolny:/..... Oświadczam, że zapoznałam/em się ze Statutem Szkoły i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Do podania załączam:

- 1) orzeczenie o stopniu niepełnosprawności,
- 2) orzeczenie o potrzebie kształcenie specjalnego,
- 3) skrócony odpis aktu urodzenia.

Dane ucznia:

Nazwisko:

Pierwsze imię:

Drugie imię:

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia:

PESEL:

Adres zamieszkania:

.....
Adres zameldowania:

.....
Telefon domowy:

.....

Dane rodziców:

Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki*:

.....
Miejsce pracy matki/prawnej opiekunki, telefon, e-mail:

.....
Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna*:

.....
Miejsce pracy ojca/prawnego opiekuna, telefon, e-mail:

.....
Podpisy rodziców/opiekunów:

* niepotrzebne skreślić