

Sulechów,
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

.....
(adres wnioskodawcy)

Dyrektor
Centrum Kształcenia Zawodowego
i Ustawicznego w Sulechowie

WNIOSEK o przyjęcie do szkoły

Na podstawie art. 20zh ust. 1 i 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn.: Dz. U. z 2015 r. poz. 2156, z późn. zm.), działając jako rodzic/ opiekun prawny/ osoba (podmiot) sprawująca pieczę zastępczą nad dzieckiem/ w imieniu własnym*, proszę o przyjęcie do klasy¹
W²

Imię i nazwisko ucznia:

Data urodzenia ucznia:

PESEL ucznia (a w przypadku braku PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość):

Imiona i nazwiska rodziców ucznia (a w przypadku kandydata pełnoletniego – imiona rodziców):

Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata (a w przypadku kandydata pełnoletniego – adres miejsca zamieszkania kandydata):

.....

Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata (a w przypadku kandydata pełnoletniego – adres poczty elektronicznej i numer telefonu kandydata, o ile je posiadają):

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

Kopia arkusza ocen ucznia/ zaświadczenie o przebiegu nauczania ucznia.*

***Niepotrzebne skreślić.**

¹ Należy podać oznaczenie oddziału, do którego uczeń ma być przyjęty.

² Należy podać pełną nazwę szkoły.