**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**do klasy integracyjnej w Szkole Podstawowej w Toszku**

**DANE KANDYDATA I RODZICÓW** *(Tabelę należy wypełnić czytelnie literami drukowanymi)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.  | Imię/Imiona i nazwisko dziecka  |  |
| 2.  | Data urodzenia dziecka  |  |
| 3.  | PESEL dziecka *w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu* *lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość*  |  |
| 4.  | Imię/Imiona i nazwiska rodziców kandydata | Matki |  |
| Ojca |  |
| 5.  | Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata **3** | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu/ mieszkania |  |
| 6.  | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata - o ile je posiadają  | Matki | telefon |   |
| e-mail |  |
| Ojca  | telefon |  |
| e-mail |  |

……………………………. ……………………………………………………

 data podpisy rodziców