



.....  
Imię i nazwisko rodzica \*

.....  
numer i seria dokumentu tożsamości

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr..... w Gdańsku

**WNIOSEK**  
**O PRZYJĘCIE DZIECKA 6 -LETNIEGO DO KLASY PIERWSZEJ**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(data urodzenia, adres zamieszkania)

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr..... w Gdańsku na rok szkolny 2019/2020.  
Dziecko:

- korzysta z wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2018/2019\*\*
- uzyskało opinię poradni psychologiczno - pedagogicznej o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej (proszę o załączenie opinii do wniosku) \*\*

.....  
podpis rodzica

i/lub

.....  
podpis rodzica

Gdańsk, ..... 2019 r.

\* Zgodnie z art. 4 pkt 19 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 ze zm.) przez rodziców należy rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.

\*\* niepotrzebne skreślić

**Wniosek należy złożyć wraz ze zgłoszeniem (szkoła obwodowa) lub wnioskiem rekrutacyjnym (szkoła z poza obwodu) w terminie od 04 marca do 15 marca 2019 r. do godz. 15.00.**