



**ZESPÓŁ SZKÓŁ SPOŁECZNYCH**  
**im .prof. Piotra Zaremby**  
**Liceum Społeczne**  
**Gimnazjum Społeczne**  
**72 – 420 Dziwnów, ul. Reymonta 8**  
**tel: +48913813384 , fax: +48913813384**

Wpłynęło dnia

Podpis przyjmującego

Uczeń przyjęty  
TAK/NIE\*

*Dyrektor*  
*Społecznej Szkoły Podstawowej w Dziwnowie*

## PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ

Proszę o przyjęcie mojej/go/ córki/ syna do klasy ..... Społecznej Szkoły  
Podstawowej w Dziwnowie w roku szkolnym 20...../20.....

### DANE OSOBOWE KANDYDATA:

Imię/ imiona i nazwisko kandydata.....

Data urodzenia ..... miejsce..... województwo.....

Nr PESEL .....

Adres zamieszkania kandydata.....

Adres zameldowania kandydata .....

Imię i nazwisko ojca / opiekuna.....

Imię i nazwisko matki / opiekuna.....

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów.....

nr telefonu kontaktowego .....

Nazwa szkoły podstawowej do której uczęszcza: .....

Obwód szkolny (rejon) do którego uczeń należy: .....

Czy kandydat/ka posiada opinię lub orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej ?TAK/NIE\*

.....  
podpis rodzica/ów

### Oświadczenie Rodziców

Oświadczam, że znam warunki pobierania nauki tj. wysokość wpisowego i czesnego w Społecznej Szkole Podstawowej w Dziwnowie i zobowiązuje się do terminowego uiszczania opłat. Zobowiązuje się do podpisania umowy o pobieranie nauki na dany rok szkolny.

.....  
podpis rodzica/ów