

**ZGŁOSZENIE DO KL. I W PRYWATNEJ  
SZKOLE PODSTAWOWEJ  
IM. GEN. WŁADYSŁAWA ANDERSA  
W RYBNIKU DLA UCZNIÓW PSM IM. K. I A.  
SZAFRANKÓW W RYBNIKU**

Imiona dziecka: ..... Nazwisko dziecka:.....

Data i miejsce urodzenia dziecka: .....

**PESEL:**.....

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów): .....

Adres zamieszkania dziecka:.....

.....

Adres zameldowania dziecka: .....

.....

Telefon kontaktowy:.....

Nazwa i data ukończonego przedszkola/placówki w której dziecko spełniało obowiązek  
przedszkolny:

.....

W związku z tym, że dziecko nie uczęszczało do przedszkola, do wniosku dołączono opinię  
Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej z dnia .....

Przyjmuję do wiadomości, że opłata wpisowego nie podlega zwrotowi w żadnym przypadku  
niepodjęcia lub przerwania nauki.

Rybnik, dn. ....

.....  
(podpis osoby zgłaszającej dziecko do szkoły)