

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

Do klasy:

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 ukończonej szkoły w klasie programowo niższej

.....

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

Rybnik, dn.

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