

**SZKOŁA PODSTAWOWA  
W HORYŃCU-ZDROJU  
IM. MARSZAŁKA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO**



ul. Jana III Sobieskiego 8  
37 – 620 Horyniec-Zdrój

www.sp.horyniec-zdroj.pl  
e-mail: [sphz0@poczta.onet.pl](mailto:sphz0@poczta.onet.pl)

Sekretariat/fax 016 631 30 15  
Dyrektor 016 631 38 70

**WNIOSEK RODZICA / PRAWNEGO OPIEKUNA  
O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. M. J. PIŁSUDSKIEGO W HORYŃCU-ZDROJU**

w roku szkolnym .....

**\* prosimy o czytelne wypełnienie wniosku drukowanymi literami**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka .....  
(imiona i nazwisko)

urodzonego ..... w ....., PESEL.....  
(data urodzenia) (miejscowość)

Zameldowanego ul..... w ..... kod pocztowy.....

Zamieszkałego ul. .... w ..... kod pocztowy.....

do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej im. M. J. Piłsudskiego w Horyńcu-Zdroju w roku szkolnym .....

Informuję, że szkołą rejonową mojego dziecka jest Szkoła Podstawowa .....

Czy dziecko było objęte wychowaniem przedszkolnym? .....

Potwierdzenie przedszkola, do którego uczęszczało dziecko:.....

Dane kontaktowe rodziców/opiekunów

Imię i nazwisko ..... tel.....

Imię i nazwisko ..... tel. ....

Horyniec-Zdrój.....

.....  
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów)