|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Szkoła Podstawowa  im. Henryka Sienkiewicza  w Starych Babicach | WNIOSEK W SPRAWIE KONTYNUACJI  NAUKI W KLASIE  pierwszej / drugiej | Data …………… |

....................................................................

(nazwiska i imiona rodziców(prawnych opiekunów)

**Do**

***Dyrektor Szkoły Podstawowej***

*im. H. Sienkiewicza*

*w Starych Babicach, ul. Polna 40*

Zwracam się z prośbą o umożliwienie kontynuacji nauki w klasie ……….………… symbol ……. profil ……………...

**DANE O UCZNIU**

Imię/imiona ...................................................... nazwisko ...........................................................

data urodzenia ............................................... nr PESEL ......................................................

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

miejsce zameldowania (pobyt stały) ................................................................................................

miejsce zamieszkania .....................................................................................................................

..............................................................

podpisy rodziców(prawnych opiekunów)

Pouczenie:

1. **Dzieci urodzone w 2009 roku**, które w roku szkolnym 2015/16 uczęszczały do klasy **pierwszej** szkoły podstawowej, mogą na wniosek rodziców, złożony do dyrektora szkoły do dnia 31 marca 2016r., kontynuować w roku szkolnym 2016/17 naukę w klasie pierwszej szkoły, do której uczęszczają.
2. **Dzieci urodzone w I połowie 2008 roku**, które w roku szkolnym 2015/16 uczęszczały do klasy **drugiej** szkoły podstawowej, mogą na wniosek rodziców, złożony do dyrektora szkoły do dnia 31 marca 2016r., kontynuować w roku szkolnym 2016/17 naukę w klasie drugiej szkoły, do której uczęszczają.