

.....  
(Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów)

Ostróda, .....  
(data)

.....  
(Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów)

.....

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 5  
im. Janusza Korczaka w Ostródzie

Wnioskuję/jemy\* o przyjęcie mojego/naszego\* dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego w ..... W .....  
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 5 im. Janusza Korczaka w Ostródzie. Jednocześnie oświadczam/my\*, iż moje/nasze\* dziecko nie korzystało z wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2021/22. Do wniosku dołączam/my\* opinię ..... z poradni psychologiczno-  
(nr opinii)

pedagogicznej o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole oraz Zgłoszenie dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 5 im. Janusza Korczaka w Ostródzie / Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 5 im. Janusza Korczaka w Ostródzie\*.

.....  
(podpis matki/prawnej opiekunki)

.....  
(podpis ojca/prawnego opiekuna)

\* niepotrzebne skreślić