



Sportowa Szkoła Podstawowa nr 3
im. Józefa Jaworskiego
95-070 Aleksandrów Łódzki, ul. Bankowa 7/11
Tel. 42-712-15-68
email: sekretariat@szkolasport.pl
www.szkolasport.pl

Aleksandrów Łódzki, dnia.....

Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego.....

Adres zamieszkania.....

Nr telefonu.....

**WNIOSEK
O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY SIÓDMEJ ODDZIAŁU DWUJĘZycznego
W SPORTOWEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 3 IM. JÓZEFA JAWORSKIEGO
W ALEKSANDROWIE ŁÓDZKIM**

**Dyrektor Sportowej Szkoły Podstawowej nr 3
w Aleksandrowie Łódzkim**

Proszę o przyjęcie syna/córki:

Nazwisko i imię (imiona).....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Pesel ucznia.....

do klasy VII dwujęzycznej w roku szkolnym.....

Obecnie dziecko jest uczniem szkoły.....

Akceptuję postanowienia Regulaminu oddziału dwujęzycznego obowiązującego w Sportowej Szkole Podstawowej nr 3 w Aleksandrowie Łódzkim. Zobowiązuję się w imieniu mojego dziecka do przestrzegania jego zapisów. W przypadku naruszenia i łamania ww. regulaminu, przyjmuję do wiadomości decyzję Dyrektora i Rady Pedagogicznej o przeniesieniu dziecka do oddziału równoległego bądź do właściwej szkoły rejonowej.

.....

Podpis rodzica/opiekun prawnego