**N**

**Zgłoszenie dziecka do szkoły 2020/21**

( dla dzieci zamieszkałych w obwodzie szkoły)

 Siemianowice Śląskie, dn. ..............................

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

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

imiona i nazwisko rodziców/opiekunów

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

adres

tel. kontaktowy:…………………….…….…………

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 20 z Oddziałami Integracyjnymi

 ul. Lipowa 3

 41-100 Siemianowice Śląskie

Zwracam się z wnioskiem o przyjęcie mojego dziecka

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

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej Nr 20 z Oddziałami Integracyjnymi
im. Władysława Broniewskiego w Siemianowicach Śląskich.

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

Czytelne podpisy rodziców - opiekunów