



Białogard

.....
Imię, nazwisko rodziców/opiekunów

.....
Adres zamieszkania

.....
Tel. kontaktowy

*Do Dyrektora
Zespołu Szkół im. Jana Pawła II
w Białogardzie*

Proszę o przyjęcie mnie

do klasy Branzowej Szkoły I stopnia w Zespole Szkół

im. Jana Pawła II w Białogardzie z dniem

Dane o kandydacie:

-data urodzenia

-miejsce urodzenia

-PESEL

-gmina

-województwo

-adres kandydata

-szkoła obwodowa

.....
podpis