

Łuków, dn.

.....
Imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów

.....
Adres

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 5
im. Władysława Sikorskiego w Łukowie**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do oddziału sportowego w Szkole Podstawowej nr 5 im. W.Sikorskiego w Łukowie w roku szkolnym 2024/2025.

Dane dziecka:

Imię (imiona) i nazwisko:

Uczeń szkoły podstawowej:

Data i miejsce urodzenia:

Numer PESEL:

Imiona i nazwisko rodziców (prawnych opiekunów):

Adres zameldowania:

Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż zameldowania):

.....
Telefony kontaktowe:

.....
podpisy rodziców (prawnych opiekunów)