

### Załącznik nr 3

....., dnia .....r.  
(dane osobowe rodziców/prawnych opiekunów) (miejscowość) (data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu kontaktowego)

**Do Dyrektora  
Publicznej Szkoły Podstawowej  
w Solcu nad Wisłą**

#### Wniosek

#### **o przyjęcie dziecka 6 – letniego do klasy pierwszej szkoły podstawowej na rok szkolny 2018/2019**

Wnioskuje o przyjęcie do klasy pierwszej Publicznej Szkoły Podstawowej w Solcu nad Wisłą  
na rok szkolny 2018/2019 mojego syna / moją córkę .....  
(imię i nazwisko dziecka)

ur. ....r. w .....  
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

PESEL dziecka.....zam. ....  
(adres zamieszkania)

.....  
(miejscowość, ulica)

Oświadczam, że dziecko:<sup>1</sup>

- korzystało z wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2017/2018 (nazwa przedszkola/szkoły).....
- posiada opinię poradni psychologiczno – pedagogicznej o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej (należy załączyć opinię poradni).

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

<sup>1</sup> właściwe zaznaczyć