

.....  
*imię i nazwisko rodzica*

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*adres zamieszkania*

.....  
*tel. kontaktowy*

**Ksiądz Dyrektor**

**Salezjańskiej Szkoły Podstawowej**

**im. św. Dominika Savio w Lubinie**

**PODANIE O PRZYJĘCIE DZIECKA  
DO SALEZJAŃSKIEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ  
IM. ŚW. DOMINIKA SAVIO W LUBINIE**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka

.....  
do klasy pierwszej w roku szkolnym 2025/2026

.....  
*podpis rodzica / opiekuna prawnego*