

.....
Прізвище та ім'я одного з батьків або
повнолітнього учня

Oleśnica.....
Місто/село, дата

.....
адреса проживання

Шановний Пане Директор/ Шановна
Пані Директор

Powiatowe Centrum Edukacji i Kultury w Oleśnicy
(назва державного закладу освіти)

ЗАЯВА

про зарахування учня до закладу освіти

Прошу прийняти до Вашого закладу освіти кандидата в вихованці:

прізвище та ім'я кандидата:

дата народження кандидата:

номер PESEL (індивідуальний номер польського соціального страхування)/серія та
номер паспорта або іншого документа, що посвідчує особу (вказати тип документа):

.....,

імена та прізвища батьків неповнолітнього кандидата: матері -, батька
-, а у випадку повнолітнього кандидата - імена батьків: матері -
....., батька -,

адреса проживання кандидата:

адреса місця проживання батьків неповнолітнього кандидата:

матері -,

батька -,

адреса електронної пошти та телефони батьків неповнолітнього кандидата: матері -
....., батька -, а у випадку повнолітнього кандидата – його адреса
електронної пошти та номер телефону:

.....
підпис одного з батьків або повнолітнього учня