

Załącznik 1

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Zespołu Szkół im. Zygmunta Mineyki
przy Ambasadzie RP w Atenach**

Ateny, dnia

Dane rodzica:

imię i nazwisko:

narodowość:

adres zamieszkania (za granicą):

.....

.....

nr tel.....

**Dyrektor Zespołu Szkół
im. Zygmunta Mineyki
przy Ambasadzie RP w Atenach**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojej/mojego* córki/syna*
..... do klasy Szkoły
Podstawowej/Liceum Ogólnokształcącego* w Zespole Szkół im. Zygmunta Mineyki przy Ambasadzie
RP w Atenach w roku szkolnym 20...../20.....

.....
(czytelny podpis rodzica)

**niepotrzebne skreślić*