*Złożyć w sekretariacie uczniowskim szkoły (****SP2****)*

 *od* ***3 kwietnia*** *do* ***15 maja 2017r****.*

....................................................................................

*( imię i nazwisko rodzica)*

ul. ................................................................................

16-400 S u w a ł k i

|  |
| --- |
| ***Tel.*** |

 **Dyrektor**

 **Zespołu Szkół nr 8**

  **Szkoła Podstawowa nr 2 im. Aleksandry Piłsudskiej**

 **w Suwałkach**

 **ul. Kościuszki 126**

**ZGŁOSZENIE KANDYDATA**

**do klasy VII matematycznej od 1 września 2017r.**

Zgłaszam chęć podjęcia nauki przez moje dziecko w klasie **VII matematycznej** w tej szkole **od 1 września 2017r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię nazwisko dziecka** | **Data urodzenia** | **Ocena z matematyki** **w I sem. 2016/17****w klasie 6** | **Adres**  |
|  |  |  |  |

Suwałki, dnia ............................. ....................................................................

 *Czytelny podpis rodzica*