



Załącznik 1

**Wniosek o przyjęcie dziecka
do Szkolnego Punktu Konsultacyjnego
przy Ambasadzie RP w Budapeszcie**

Dane rodzica (prosimy uzupełnić *DRUKOWANYMI LITERAMI*):

imię i nazwisko:

nr i seria dok. tożsamości:

adres zamieszkania (na Węgrzech):

Kierownik
Szkolnego Punktu Konsultacyjnego
przy Ambasadzie RP w Budapeszcie
Beata Mondovics

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojej córki / mojego syna*

..... do klasy

Szkoły Podstawowej / Gimnazjum / Liceum Ogólnokształcącego*

w Szkolnym Punkcie Konsultacyjnym przy Ambasadzie RP w Budapeszcie

w roku szkolnym 20...../20.....

Budapeszt, dnia 201..... roku

.....
(podpis rodzica)

*niepotrzebne skreślić