……………………………………………..

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

……………………………………………..

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

……………………………………………..

Adres zamieszkania

 Prostki, dnia ........................

Dyrektor

Szkoły Podstawowej

im. Jana Pawła II

Wniosek

Składam wniosek o umożliwienie mojemu dziecku

..........................................................................................................................................\*

uczęszczającemu w roku szkolnym …………………………….. do klasy ....................

kontynuacji nauki w klasie ..................... w roku szkolnym …………………………….

............…………………………………………….

Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

………………............…………………………….

Data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

\* należy wpisać nr PESEL, imię i nazwisko dziecka