

.....
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